



Scuola dell'Infanzia
"Davide Bernasconi"

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "DAVIDE BERNASCONI"

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021/2022
per il periodo dal 01/09/2021 al 30/06/2022

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: (M) (F) nato a: _____ il ____/____/____

Codice fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____, nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliato in: _____ nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELLA RICEVUTA FISCALE:

C.F.: _____

RECAPITI DI RIFERIMENTO:

DATI RELATIVI ALLA MADRE

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: (M) (F) nato a: _____

il ____/____/____ Codice fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____, nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliata in: _____ nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Tel. abitazione: _____ Tel. lavoro: _____

Cellulare: _____ Email: _____



DATI RELATIVI AL PADRE

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: (M) (F) nato a: _____ il ____/____/____

Codice fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____, nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliato in: _____ nr. _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Tel. abitazione: _____ Tel. lavoro: _____

Cellulare: _____ Email: _____

Nonni materni: Cellulare: _____ Tel. Abitazione _____

Nonni paterni: Cellulare: _____ Tel. Abitazione _____ :

Frequenza di altri fratellini presso la nostra scuola materna:

Sezione primavera (SI) (NO) Scuola dell'Infanzia (SI) (NO)

DICHIARA INOLTRE DI

essere consapevole che la Scuola dell'Infanzia Davide Bernasconi ha una propria organizzazione e un proprio regolamento interno.

SI OBBLIGA-A

- prendere visione e ad accettare tutte le norme contenute nel "Regolamento Scuola dell'Infanzia" consegnato unitamente alla presente.
- **All'atto dell'iscrizione del bambino i genitori, versano la quota di iscrizione di Euro 250,00**

INFORMAZIONI SANITARIE Vaccinazioni

Allegare libretto vaccinale o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017 nr. 73, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, nr. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia e asilo nidi la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

INFORMAZIONI ALIMENTARI

Intolleranze alimentari: (allegare certificato) _____

Note: _____



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)
appartenente all'ASL _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

○ **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:**

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

- ☐ anti-poliomelitica;
- ☐ anti-difterica;
- ☐ anti-tetanica;
- ☐ anti-epatite B;
- ☐ anti-pertosse;
- ☐ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- ☐ anti-morbillo;
- ☐ anti-rosolia;
- ☐ anti-parotite;
- ☐ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).



- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate
(apporre una croce sulle caselle di interesse)

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.



PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL BAMBINO

Per ogni persona delegata è necessario allegare la fotocopia della carta d'identità, qualora il genitore deleghi nuove persone al ritiro dei figli è fondamentale aggiornare i dati sottostanti. Si ricorda che le insegnanti possono affidare i bambini/e solo a persone maggiorenni. Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino presso la scuola materna Davide Bernasconi:

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Cognome e Nome: _____

Grado di parentela: _____

Il genitore E' CONSAPEVOLE che la responsabilità della Scuola materna Davide Bernasconi **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data _____

Firma del Padre: _____

Firma della madre: _____



AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Con la presente rilasciamo autorizzazione permanente della durata dell' anno scolastico.

Firma del Padre: _____

Firma della madre: _____

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano la Scuola materna Davide Bernasconi alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata alla Scuola dell'Infanzia per uso interno.

☐ Autorizzano ☐ Non autorizzano

Entrambi i genitori autorizzano la Scuola materna Davide Bernasconi alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata alla Scuola dell'Infanzia per uso didattico e divulgativo sul territorio. **(VEDI INFORMATIVA IN ALLEGATO)**

☐ Autorizzano ☐ Non autorizzano

Entrambi i genitori autorizzano la Scuola materna Davide Bernasconi alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata alla Scuola dell'Infanzia per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network. **(VEDI INFORMATIVA IN ALLEGATO)**

☐ Autorizzano ☐ Non autorizzano

Data _____

Firma del Padre: _____

Firma della madre: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)**DICHIARA CHE**

- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;-
- accetta dipagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza alla Scuola dell'Infanzia del proprio figlio/a;
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 -06 -2003 relativo alla protezione dei dati personali.

Firma del/la dichiarante: _____, li _____



Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/2016**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Scheda Personale** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino/a. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il bambino/a ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino/a nella nostra struttura educativa;
 - b) valutare il livello di autonomia personale del bambino/a;
 - c) organizzare le attività nelle quali il bambino/a verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del bambino/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino/a stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
 - a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
 - b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;



- 5) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino/a potrà essere inserito, Lei è pregato di darne comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 6) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il bambino/a nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
 - a) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
 - b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il bambino/a verrà inserito;
 - c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;
- 7) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 8) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
- 9) **secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione sui social network o altro o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare; lo stesso dicasi per le riprese e fotografie effettuate durante le attività scolastiche e inviate da parte degli insegnanti ai gruppi whatsapp della scuola o delle varie classi;**
- 10) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 11) titolare del trattamento è la scrivente **Scuola dell'Infanzia Davide Bernasconi**
- 12) responsabile dei trattamenti è la Sig.^{ra} **Mancuso Maria Teresa** al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 13) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.



CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

punto 3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

☐ do il consenso

☐ nego il consenso

punto 6): vincoli religiosi o di altra natura

☐ allego richiesta

punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

☐ do il consenso

☐ nego il consenso

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci



ANNO SCOLASTICO 2021/2022

- **QUOTA ISCRIZIONE € 250,00**
- **CONTRIBUTO FAMIGLIA APPLICATO DA SETTEMBRE 2021**
- **UNA TANTUM € 100,00 da versare a Settembre 2021**

☐ QUOTA MENSILE per i RESIDENTI a CERNOBBIO	Euro 230,00
☐ QUOTA MENSILE per i NON RESIDENTI	Euro 260,00
☐ QUOTA MENSILE SEZIONE PRIMAVERA	Euro 360,00
☐ BUONO MENSA Euro 5,00 BLOCCHETTO da N. 20	Euro 100,00
☐	
☐ QUOTA MENSILE per il PRE SCUOLA	Euro 35,00
☐ QUOTA MENSILE per il DOPO SCUOLA	Euro 55,00
☐ QUOTA MENSILE per il PRE e DOPO SCUOLA	Euro 90,00
☐ BUONI OCCASIONALI per il PRE/POST SCUOLA	Euro 70,00

IL CONTRIBUTO FAMIGLIA ANDRA' VERSATO NEL SEGUENTE MODO:

- | | |
|-------------------------|---|
| • ENTRO IL 10 SETTEMBRE | CONTRIBUTO FAM. SETTEMBRE + UNA TANTUM +BUONI PASTO |
| • ENTRO IL 10 OTTOBRE | CONTRIBUTO FAM. OTTOBRE+ NOVEMBRE+DICEMBRE |
| • ENTRO IL 10 GENNAIO | CONTRIBUTO FAM. GENNAIO+FEBBRAIO+MARZO |
| • ENTRO IL 10 FEBBRAIO | ISCRIZIONE |
| • ENTRO IL 10 APRILE | CONTRIB. FAM. APRILE+MAGGIO+GIUGNO |

N.B. Il contributo da famiglia andrà versato da settembre a giugno *indipendentemente dai giorni di frequenza.* I Buoni pasto andranno acquistati nel momento in cui andrà esaurito il blocchetto

// Consiglio di Amministrazione