



Parrocchia "Gesù Crocifisso"
SCUOLA MATERNA PARITARIA "RAVELLO"
(D.M. n. 488 del 28.02.2001) – codice MIUR: MI1A465004
Via Piemonte, 2 – 20015 PARABIAGO (MI)
tel e fax +39 0331 552288 – cell. 339 2404161
Cod. fiscale 92003710156 – partita IVA 09792620156
e-mail: materparravello@virgilio.it
posta certificata: materna.ravello@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021/2022

___ I ___ sottoscritt ___ padre madre tutore
dell'alunno _____

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione dell'___ stess___ alla scuola dell'infanzia per **l'anno scolastico 2021/2022 e di avvalersi della:**

- frequenza orario ordinario delle attività educative dalle ore 8,30 alle ore 16,00**
 frequenza orario ridotto delle attività educative dalle ore 8,30 alle ore 13,30 (la retta rimane invariata)

A tal fine **DICHIARA/NO**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che:

l'alunn___ _____ Sesso: **M** **F**
(Cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____

- è cittadin___ italian___ altro (indicare quale) _____

- è residente a (c.a.p. _____) _____ (Prov. _____)

In via/piazza _____ N. _____ telefono abitaz. _____

Indirizzo e-mail: _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- che la propria famiglia convivente è composta da: _____ (indicare i dati riguardanti i genitori anche se separati o divorziati)

	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	
PADRE				Cell.
Codice fiscale				Tel.lavoro
MADRE				Cell.
Codice fiscale				Tel.lavoro
FIGLI				
ALTRI				

N.B per COMUNICAZIONI URGENTI chiamare al tel _____ cell. _____
(indicare numeri sempre raggiungibili)

n. tel. nonni paterni _____ n. tel nonni materni _____ n. tel altri _____

Chiedo/chiedono inoltre di poter usufruire dei seguenti servizi:

(Si precisa che la scelta dei servizi sottoelencati vincola al pagamento del contributo per tutto l'anno , anche in caso di assenza del bambino)

- pre-scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,30 dopo-scuola dalle ore 16,00 alle ore 17.45

___ I ___ sottoscritt___ accettano il progetto educativo della scuola ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto stesso, e ne condividono il P.T.O.F che si allega alla presente domanda come parte integrante della stessa.

Data _____

Firma dei Genitori (o chi ne fa le veci)

CONDIZIONI GENERALI PER LA FREQUENZA

Le quote mensili per la frequenza per l'anno scolastico 2021/2022 sono:

RETTE DI FREQUENZA ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE	€	160,00
RETTE DI FREQUENZA ALUNNI NON RESIDENTI	€	200,00

(da versare anche se l'alunno, nel mese, ha frequentato per giorni 6)
La retta va versata entro il giorno 10 del mese in corso

In caso di assenza per motivi di salute per un intero mese o di frequenza di gg. 5 nel mese, dovrà essere versata la quota fissa di

	€	90,00
--	---	--------------

Quota mese per **PRE-SCUOLA**

	€	25,00
--	---	--------------

Quota mese per **DOPO-SCUOLA**

	€	40,00
--	---	--------------

Quota pre-scuola occasionale

	€	2,00
--	---	-------------

Quota dopo-scuola occasionale

	€	5,00
--	---	-------------

(Per pre e dopo scuola occasionale si intende **non più di 1 volta alla settimana**. Chi ha la necessità in modo sistematico di più pre e dopo scuola alla settimana è invitato ad iscriversi a tali servizi.)

LA QUOTA FISSA DI € 90,00 MENSILE DOVRÀ ESSERE VERSATA PER TUTTI I 10 MESI DELL'ANNO SCOLASTICO ANCHE NEL CASO DI NON FREQUENZA DEL BAMBINO PERCHÉ RITIRATO DALLA SCUOLA.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 È DI € 120,00 ALUNNI RESIDENTI E DI € 150,00 ALUNNI NON RESIDENTI DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE. (copre spese per assicurazione, materiale didattico, laboratori, corso psicomotricità)

Le assenze prolungate (oltre il mese) causate da motivi di salute andranno opportunamente giustificate (certificato medico), altrimenti verrà richiesto il pagamento della quota intera, per garantire la conservazione del posto.

La sottoscrizione convalida l'accettazione di tutte le condizioni sopra esposte.

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE - FOTO E VIDEOREGISTRAZIONI

__I__ sottoscritt__ genitore/i dell'alunno/a _____

(SI) (NO) Autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle uscite dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

esprimono il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

(SI) (NO) realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico

(SI) (NO) realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste e uscite collettive

(SI) (NO) utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

I sottoscritti dichiarano inoltre, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/16, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da noi stessi o da i miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, **evitando la diffusione via Internet, social network o la comunicazione a soggetti terzi**, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti _____ e _____

DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla scuola dell'infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegnano a tenere indenne e sollevata la scuola ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	RESIDENZA	EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO

Per delegati si intendono le persone che ritirano il/la bambino/a per tutto l'anno scolastico.

Per i ritiri occasionali compilare la delega giornaliera da richiedere alla propria insegnante.

Si allega la fotocopia della carta di identità dei soggetti delegati al ritiro del/la bambino/a

(firma del padre o chi ne fa e veci)

(firma della madre o chi ne fa le veci)

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16**

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 fanciullo. 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 predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
 - b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
 - c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo 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 fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo 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) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.
- 6) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 7) 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 fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il fanciullo 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 fanciullo 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;
- 8) 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);
- 9) 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;
- 10) 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 o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
- 11) 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;
- 12) titolare del trattamento è la scrivente PARROCCHIA GESU' CROCIFISSO – SCUOLA MATERNA RAVELLO;
- 13) responsabile dei trattamenti è "NOE' FELICE" al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
- 15) Responsabili per i trattamenti esterni:
x il portale Idea Fism: Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna, 13/A – 00186 Roma RM, IT"

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Parabiago, li _____

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:

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