

PARROCCHIA DI S. LORENZO MARTIRE
SCUOLA MATERNA "MARIA IMMACOLATA"

SEDE LEGALE:
Via XXV Luglio, 33
Telefono e Fax 0445 660146
36036 TORREBELVICINO (VI)



SEDE DELLA SCUOLA:
Via A. Manzoni, 4
Telefono e Fax 0445 660133
36036 TORREBELVICINO (VI)

Cod. Fisc. 83001850243 P.ta IVA 02725290247 E-mail: info@maternatorre.com PEC: materna.torre@pec.it Sito: www.maternatorre.com

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO "CAV. IVO LOTTO"
anno scolastico 2024/2025**

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2024/2025 del bambino:

_____ (*cognome e nome del bambino*)

_____ (*codice fiscale del bambino*)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola Materna "Maria Immacolata" e Nido Integrato "Cav. Ivo Lotto" in Via A Manzoni 4 36036 Torrelvico (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazioni internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola Materna "Maria Immacolata" e Nido Integrato "Cav. Ivo Lotto" - Parrocchia San Lorenzo Martire Torrelvico - Via A Manzoni 4 36036 Torrelvico (VI)

Torrelvico, 01/01/2024

Il Legale rappresentante della

Scuola Materna "Maria Immacolata" e Nido Integrato "Cav. Ivo Lotto"

Don Davide Vivian

Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno _____

nato a _____ il _____

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Data, _____

Firma _____

Data, _____

Firma _____

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video e Uscite didattiche, religiose e ricreative

I sottoscritti acconsentono che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. Si autorizza, inoltre alla **trasmissione e alla pubblicazione nei social della scuola (Facebook, Instagram e sito della scuola) di materiale video o fotografico in cui il bambino appaia rappresentato solo con le mani, i piedi o di spalle o con viso irrisconoscibile**. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni. E Autorizzano le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica a fini didattici, religiosi e ricreativi.

Data, _____

Firma _____

Data, _____

Firma _____

Dati anagrafici del bambino

Cognome	Nome	
_____	_____	
Sesso _____	Data di nascita _____	Classe _____

Comune di nascita (stato per stranieri)		Codice fiscale
_____		_____
Cittadinanza		Eventuale seconda cittadinanza
_____		_____
Indirizzo		

Comune	Cap	Provincia
_____	_____	_____

Recapito telefonico

_____	_____	_____
_____	_____	_____
E-mail		

Dati anagrafici genitori

Situazione familiare dei genitori

Padre		
Cognome	Nome	
_____	_____	
Data di nascita _____	Comune di nascita (stato per stranieri) _____	
_____		Codice fiscale _____
Cittadinanza _____		Professione _____
_____		_____
Indirizzo residenza _____	Comune _____	Cap _____
_____		Provincia _____

Madre		
Cognome	Nome	
_____	_____	
Data di nascita _____	Comune di nascita (stato per stranieri) _____	
_____		Codice fiscale _____
Cittadinanza _____		Professione _____
_____		_____
Indirizzo residenza _____	Comune _____	Cap _____
_____		Provincia _____

Delega al ritiro

Il sottoscritto autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2024 / 2025** o fino a revoca (*cognome e nome*)

Persone delegate al ritiro:

Cognome _____	Nome _____	Ruolo _____
_____	_____	_____
Cognome _____	Nome _____	Ruolo _____
_____	_____	_____
Cognome _____	Nome _____	Ruolo _____
_____	_____	_____
Cognome _____	Nome _____	Ruolo _____
_____	_____	_____

Data _____	Firma leggibile _____
Data _____	Firma leggibile _____

Informazioni sul bambino

- Vaccinazioni
- Disabilità
- Straniero
- Autorizzazioni foto/video
- Autorizzazioni gite/uscite
- Consenso privacy
- Allergie alimentari:

- Problematiche sanitarie:

- Desidererebbe utilizzare il servizio di anticipo dalle ore 7.30
- Desidererebbe utilizzare il servizio di posticipo dalle ore 16.00 alle 18.00

Orario di frequenza per il Nido:

- full-time/tempo pieno
- part-time orizzontale mattino
- part-time orizzontale pomeriggio con pasto
- part-time orizzontale pomeriggio senza pasto
- part-time verticale tempo pieno – giorni _____
- part-time verticale mattino – giorni _____
- part-time verticale pomeriggio – giorni _____

Alla presente domanda si allegano:

- Copia dei codici fiscali dei componenti del nucleo familiare
- Copia carta identità delle persone delegate al ritiro del bambino
- 1 fototessera del bambino
- Modello Isee
- Quota d'iscrizione pari a euro 100,00 al seguente IBAN: IT73N0866960880004000945222

Pag. 4/4