

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BIANCHI

Via Italia Libera 85 21045 Gazzada Schianno

DOMANDA ISCRIZIONE

SEZIONE NIDO

N. _____

I SOTTOSCRITTI _____ e _____

Genitori di _____

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ sesso MASCHIO FEMMINA

Residente a _____ in via _____

CODICE FISCALE _____ pediatra di riferimento _____

Tel. abitazione _____ /altro recapito _____

Cell. Madre _____ tel. Lavoro madre _____

Indirizzo mail madre _____

Cell. Padre _____ tel. Lavoro padre _____

Indirizzo mail padre _____

CHIEDONO

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ / _____

Con il seguente orario

(barrare una sola opzione)

- 8,30 / 13,30 € 470,00 mensili
- 7,30 / 13,30 € 500,00 mensili
- 8,30 / 15,30 € 580,00 mensili
- 7,30 / 15,30 € 620,00 mensili
- 8,30 / 17,30 € 650,00 mensili
- 7,30 / 17,30 € 660,00 mensili

Dichiarano inoltre di accettare il regolamento interno e di essere a conoscenza che la quota di iscrizione (€100,00) in caso di rinuncia non verrà restituita.

Per quanto riguarda le dichiarazioni di incasso delle rette, si richiede che siano intestate nella modalità seguente:

- 50% tra i due genitori
- 100% al papà
- 100% alla mamma

Allegano la scheda personale compilata, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, la delega per il ritiro da parte di persone diverse dai genitori, le autorizzazioni per le uscite, la somministrazione di alimenti, tachipirina e utilizzo foto, ulteriori richieste.

Data _____

firme dei genitori

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BIANCHI

Via Italia Libera 85 21045 Gazzada Schianno

SCHEDA PERSONALE DI

Scrivere nel riquadro il nome e cognome del/la bambino/a

Composizione del nucleo familiare del minore

| Cognome Nome | Nato a il | Grado di parentela |
|--------------|-----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Codice fiscale mamma _____

Titolo di studio _____

Professione _____ presso _____

Codice fiscale papà _____

Titolo di studio _____

Professione _____ presso _____

Persone delegate al ritiro del minore (solo maggiorenni)

Cognome/nome _____ tel _____

Grado di parentela _____ documento di identità n. _____

Cognome/nome _____ tel _____

Grado di parentela _____ documento di identità n. _____

Cognome/nome _____ tel _____

Grado di parentela _____ documento di identità n. _____

Cognome/nome _____ tel _____

Grado di parentela _____ documento di identità n. _____

Cognome/nome _____ tel _____

Grado di parentela _____ documento di identità n. _____

I documenti di identità delle persone delegate vanno allegati alla presente scheda personale dell'alunno

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BIANCHI

Via Italia Libera 85 21045 Gazzada Schianno

I SOTTOSCRITTI GENITORI DI _____

AUTORIZZANO

- La scuola a somministrare alimenti (confezionati secondo le normative vigenti) al di fuori del menù in occasione di feste, compleanni ecc.

- Il personale della Fondazione a somministrare tachipirina secondo il dosaggio indicato dai genitori in caso di temperatura superiore ai 38,5° e impossibilità di rintracciare il genitore o del genitore di recuperare il proprio figlio entro mezz'ora dalla chiamata.

- Il proprio figlio ad effettuare uscite a piedi sul territorio comunale

Data _____

firme dei genitori

CHIEDONO

la sostituzione nelle tabelle dietetiche dei seguenti alimenti

per motivi :

- Di intolleranza/allergia (si allega certificato)

- Religiosi

Data _____

firme dei genitori

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BIANCHI

Via Italia Libera 85 21045 Gazzada Schianno

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI

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 Domanda di Iscrizione e 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. 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 bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:

- a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;
- b) valutare il livello di autonomia personale del bambino;
- c) organizzare le attività nelle quali il bambino 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. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino 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 bambino 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 bambino. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le

attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il bambino 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 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 "FONDAZIONE DELL'INFANZIA CARLO BIANCHI";

13) responsabile dei trattamenti è "Nocera Giovanni" 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.it.

15) Responsabili per i trattamenti esterni:

x il portale Idea Fism: "Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna 13/A – 00186 ROMA"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI

I sottoscritti _____ e _____

MADRE

PADRE

A seguito dell'informativa fornitaci dichiariamo di averne letto il contenuto ed esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1),

e negli ambiti descritti al punto 3, consapevoli delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

diamo il consenso neghiamo il consenso

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

diamo il consenso neghiamo il consenso

Per quanto riguarda, riprese video e scatti fotografici come indicato al punto 8):

diamo il consenso neghiamo il consenso

Firme dei genitori _____ e _____

Data _____