FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&Nido Integrato
37068 Vigasio (VR), via Asilo7
Telefono 0457363115
web: www.donmassaggia.it
mail : info@donmassaggia.it
pec: donmassaggia@pec.it
Partita Iva: 01544500232 –
Codice fiscale: 8001034023

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti:

_____ ☐ **PADRE** nato a_____ il _____
*(Cognome e Nome)*

_____ C.F.:_____
*(Residenza solo se diversa da quella del bambino)*

_____
*(professione)*

**Recapiti padre**_____ _____ _____
cellulare altro recapito mail

_____ ☐ **MADRE** nata a_____ il _____
*(Cognome e Nome)*

_____ C.F.:_____
*(Residenza solo se diversa da quella del bambino)*

_____
*(professione)*

**Recapiti madre**_____ _____ _____
cellulare altro recapito mail

_____ ☐ **TUTORE/TUTRICE** _____ _____
*(Cognome e Nome)* *(Luogo di nascita)* *(data di nascita)*

_____
*(Residenza solo se diversa da quella del bambino)*

_____
*(professione)*

**Recapiti tutore/tutrice**_____ _____ _____
cellulare altro recapito mail

**CHIEDONO/RICONFERMANO**

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ al servizio di seguito indicato:

☐ **Scuola dell'Infanzia** ☐ **Nido Integrato**

versando contestualmente, al tal fine, la somma cauzionale prevista dal C.D.A. e impegnandosi al versamento della quota di iscrizione e della retta annuale senza ritardi.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____ M ☐ F ☐

è nat__ a _____ il _____

**CODICE FISCALE** _____

è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ___) in Via_____

FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&Nido Integrato
37068 Vigasio (VR), via Asilo7
Telefono 0457363115
web: www.donmassaggia.it
mail : info@donmassaggia.it
pec: donmassaggia@pec.it
Partita Iva: 01544500232 –
Codice fiscale: 8001034023

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

proviene dal Nido ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

proviene dalla Scuola dell'Infanzia ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

**che la propria famiglia è composta da:**

| | | |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| *(Cognome e Nome)* | *(luogo e data di nascita)* | *(grado di parentela)* |

Indicare nome e cognome se ci sono fratelli o sorelle che frequentano la stessa scuola

_____ frequenta ☐ nido integrato ☐ scuola dell'infanzia
Nome e cognome

_____ frequenta ☐ nido integrato ☐ scuola dell'infanzia
Nome e cognome

**Indicare NOME E COGNOME E CODICE FISCALE del genitore per detrazione fiscale in dichiarazione dei redditi**

_____ _____
Nome e cognome Codice Fiscale

**è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no**

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ si ☐ no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie)_____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

siamo interessati alla frequenza nel mese di luglio ☐ si ☐ no

siamo interessati alla frequenza in orario prolungato 16/18 ☐ si ☐ no

VIGASIO, _____ _____ _____
*Data* *Firma del padre (o del tutore)* *Firma della madre (o della tutrice)*

**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, la sintesi del PTOF e il regolamento interno consegnato all'atto dell'iscrizione.

VIGASIO, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&Nido Integrato
37068 Vigasio (VR), via Asilo7
Telefono 0457363115
web: www.donmassaggia.it
mail : info@donmassaggia.it
pec: donmassaggia@pec.it
Partita Iva: 01544500232 –
Codice fiscale: 8001034023

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

Consegnato all'atto dell'iscrizione " INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13, Regolamento UE 679/16

VIGASIO, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolta secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

VIGASIO, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola, saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione

VIGASIO, _____ _____ _____
*Data* *Firma del padre (o del tutore)* *Firma della madre ( o della tutrice)*
**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
*da apporre al momento della presentazione della domanda*

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del D. Lgs. 196/2003), secondo il consenso già espresso. Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. *1) (quota iscrizione e versamento retta annuale e 3) (ritiro, penali e assenze).*

VIGASIO, _____ _____ _____
*Data* *Firma del padre (o del tutore)* *Firma della madre ( o della tutrice)*
**Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&Nido Integrato
37068 Vigasio (VR), via Asilo7
Telefono 0457363115
web: www.donmassaggia.it
mail : info@donmassaggia.it
pec: donmassaggia@pec.it
Partita Iva: 01544500232 –
Codice fiscale: 8001034023

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 predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare 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);
   f) formare il personale interno scuole Fism.

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

FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&Nido Integrato
37068 Vigasio (VR), via Asilo7
Telefono 0457363115
web: www.donmassaggia.it
mail : info@donmassaggia.it
pec: donmassaggia@pec.it
Partita Iva: 01544500232 –
Codice fiscale: 8001034023

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 insegnati 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) titolare del trattamento è la scuola dell'infanzia paritaria "Fondazione Don Gedeone Massaggia", con sede in via Asilo 7 – 37068 – Vigasio
12) responsabile dei trattamenti è il rappresentante legale Andrea Bernardelli 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.
14) Responsabili per i trattamenti esterni:
Fism Verona per il portale Idea Fism

---

CONSENSO AL TRATTAMENTO

VIGASIO, _____
*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:

**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 7/c): conservazione del Fascicolo Personale**
|__| do il consenso |__| nego il consenso