

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA MATERNA ANGELICA A.S. 2025/2026

1) I sottoscritti:

PADRE: cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ nazionalità _____ cellulare _____

CODICE FISCALE DEL PADRE: _____

MADRE: cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ nazionalità _____ cellulare _____

CODICE FISCALE DELLA MADRE: _____

TUTORE/TUTRICE: cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ nazionalità _____ cellulare _____

CODICE FISCALE DEL TUTORE/TUTRICE _____

indirizzo e-mail Papà.....

e-mail Mamma.....

Codice Fiscale del genitore, sostenitore della spesa, per detrazione fiscale.....

(se entrambi sostengono la spesa, indicare anche il CF dell'altro genitore.....)

chiedono/ riconfermano l'iscrizione del figlio/a in codesta Scuola alla **SEZIONE INFANZIA** per l'anno scolastico 2025/2026.

chiedono l'iscrizione del figlio/a in codesta scuola alla **SEZIONE PRIMAVERA** per l'anno scolastico 2025/2026. → Intero P.Time

(i/le bambini/e della Sezione Primavera devono compiere i due anni di età entro il 31 dicembre 2025, e saranno ammessi alla frequenza non prima del compimento dell'età.)

- **Versando contestualmente, a tal fine, la somma di € 170,00 quale iscrizione e, in anticipo, anche la retta relativa al mese di settembre (o prima mensilità di frequenza relativa alla Sezione Primavera). Tale retta non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del/la bambino/a e s'impegnano al versamento della retta annuale senza ritardi. (vedi tabella nel Regolamento)**

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

nome e cognome del bambino/a..... **cod. fiscale**.....

è nat.... a il

è cittadino/a italiano altro (indicare la nazionalità)

è residente a(prov.) in via CAP.....

Tel. abitazione Tel. per emergenze

proviene da nido/scuola (indicare quale e la sezione)

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

grado di parentela

E' PRESENTE CERTIFICAZIONE DI CONDIZIONE DI DISABILITA': SI NO Altro

Allegare la documentazione.

Altre informazioni che si ritiene opportuno comunicare alla Scuola:

(In caso di allergie alimentari o patologie o certificazioni, allegare certificato medico.)

* Richiedono l'utilizzo dei seguenti servizi secondo la modalità indicate nella pagina dedicata e si impegnano al versamento della quota corrispondente, (come indicato nel Regolamento):

Entrata anticipata Uscita posticipata Entrambi (Entrata anticipata e Uscita posticipata)

Verona,..... Firma del padre (o del tutore)..... Firma della madre (o della tutrice).....

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

ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI CODICI FISCALI DEL/LA BAMBINO/A E DEI GENITORI/TUTORI

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola, che hanno ricevuto. Dichiarano di aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e del Regolamento della Scuola Materna Angelica, dello Statuto e di accettarli (Documenti pubblicati sul sito internet della scuola e visionabili presso la scuola).

Si conviene che la domanda di iscrizione deve essere accompagnata dal versamento della quota di iscrizione.

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

3) Specificatamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio 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, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

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

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica 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 svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

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

5) I sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'Aulss "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (L.119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dall'iscrizione.

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

6) AUTORIZZANO IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE A TUTTE LE USCITE DIDATTICHE CHE SI SVOLGERANNO NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/26, NEI DINTORNI DELLA SCUOLA MATERNA ANGELICA E ALLE PROVE DI EVACUAZIONE PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE. TUTTE LE USCITE DIDATTICHE SONO PARTE INTEGRANTE DEL PROGETTO EDUCATIVO, PERTANTO NON SONO FACOLTATIVE.

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

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 Regolamento UE 679/16), 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), 3) (ritiro, penali, assenze, sospensioni, chiusure) 4) (IRC) 5) (obbligo vaccinale) 6) (autorizzazione uscite didattiche)

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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, (LEGGE 196/03) REGOLAMENTO UE 679/16 ANNO SCOLASTICO 2025/26

Gentile Famiglia, desideriamo informarvi 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 vostra riservatezza e dei vostri 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 vi vengono chiesti per la compilazione della Domanda di Iscrizione ci è necessario chiedervi 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 vi 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 e-mail);
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento e invio dati quando richiesti dagli Enti/Consulenti)
 - f) formare e aggiornare 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, del/la bambino/a e anche dei genitori / tutori, 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 vostro 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, ULSS, 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;
 - e) RSPP (Responsabile della sicurezza)
- 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 anche 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) 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 (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - 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 controllo del Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
- 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 trattamento delle immagini è esclusivamente interno (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) e funzionale alle finalità descritte al punto 1); salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;
- 8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici per far conoscere la nostra scuola (per es. trasmissioni televisive, articoli, convegni) o condividere progetti ed esperienze con le altre scuole associate alla Fism di Verona (per es. sito internet Fism Verona www.fismverona.it, filmati rappresentativi delle attività svolte durante convegni Fism, pubblicazioni);
- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione anche sui social o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
- 10) titolare del trattamento è il Legale Rappresentante della scrivente scuola;
- 11) responsabile dei trattamenti è la Presidente Chiara Giacomi, alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento;
- 12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
- 13) Responsabili per i trattamenti esterni: Fism Verona per il portale Idea Fism.
- 14) Vi verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone maggiorenni autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una vostra comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Verona,.....

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

La sottoscritta _____

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 al punto 6) **conservazione del Fascicolo Personale:**

do il consenso nego il consenso

Vi invitiamo a dare il vostro consenso per l'utilizzo delle **immagini e video** secondo le finalità espresse così da poter creare memorie condivisibili.

In particolare:

- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, giornalini, ecc.

do il consenso nego il consenso

- Pubblicare foto/video del bambino in Internet sul sito della Scuola www.scuolamaternaangelica.it sulla Pagina Facebook Scuola Materna Angelica Chievo, sulla Pagina Instagram [scuola_materna_angelica_chievo](https://www.instagram.com/scuola_materna_angelica_chievo)

do il consenso nego il consenso

Relativamente al punto 8) **utilizzo immagini in ambiti più generici:**

la Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate.

Le immagini utilizzate saranno pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

do il consenso nego il consenso

Firma leggibile

padre o tutore

madre o tutrice

DELEGA PERMANENTE PER IL RITIRO

elenco delle persone maggiorenni autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del/la bambino/a:
il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Noi sottoscritti (padre) _____ (madre) _____

di _____

autorizziamo le persone (maggiorenni) sotto elencate al ritiro del/la bambino/a dalla scuola:

nome e cognome	rapporto o parentela

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE E RELATIVO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI.

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civili o penale per eventuali incidenti.

Firme leggibili:

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEI DELEGATI

Compilare un foglio per ogni delegato

Verona,

Il/la sottoscritto/a

In qualità di:

di

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso alla SCUOLA MATERNA ANGELICA per il trattamento dei MIEI dati necessari al perseguimento delle finalità espresse.

SI	NO
----	----

Verona,.....

FIRMA PER ACCETTAZIONE

.....