

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA

A.S 2024/2025

**I SOTTOSCRITTI GENITORI CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER IL PROPRIO
BAMBINO/A**

Cognome e Nome.....

Nato/a a..... il/...../..... Provincia.....

Cittadinanza.....CF.....

Residente a Via/Piazza..... n.....

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni) **SI NO** (se Sì presso

La famiglia, **oltre al bambino/a**, è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

N. telefono/cellulare utili

.....

.....

.....

Recapito mail

.....

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....

E-mail: segreteria@fondazionetomasoambrosetti.it – Pec: segreteria@pec.fondazionetomasoambrosetti.it

RETTA MENSILE

La famiglia chiede di avvalersi della Sezione Primavera: (barrare la casella di interesse)

- Con orario di funzionamento 8,00/11,30 (escluso servizio mensa) per un costo mensile di 250,00 Euro
- Con orario di funzionamento 8,00/13,30-13,45, per un costo mensile di 320,00 Euro
- Con orario di funzionamento 8,00/16,00-16,15 per un costo mensile di 400,00 Euro

Quale contributo al funzionamento è richiesta la **quota annuale di € 150,00** da versare all'atto dell'iscrizione.

In caso di "ritiro" del bambino durante l'anno scolastico con cessazione della frequenza verrà richiesto un contributo fisso forfettario di **€ 150,00**.

Per i fratelli è previsto uno sconto di **30,00 Euro**.

Per i bambini che non dovessero frequentare la scuola nel periodo settembre/dicembre, la retta sarà forfettizzata in 100,00 Euro mensili.

Importante: l'iscrizione comporta l'impegno del pagamento della retta per tutto l'anno scolastico in corso. In caso di mancata frequenza per l'intero mese la retta mensile è di 100,00 Euro (sia in caso di assenza del bambino, sia in caso di chiusura della scuola dovuta a cause di forza maggiore o non dipendenti dalla volontà dell'Ente gestore).

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....

OBBLIGATORIETA' VACCINAZIONI

I genitori dichiarano di essere a conoscenza degli obblighi vaccinali nel rispetto della Legge n° 119 del 31/07/2017 art. 3.

La suddetta Legge prevede che ai bambini che non sono in regola con gli obblighi vaccinali, o non ricadono nelle condizioni di esonero, omissione o differimento, o non abbiano presentato formale richiesta di vaccinazione, non sia consentita la frequenza della Scuola dell'infanzia.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....

E-mail: segreteria@fondazionetomasoambrosetti.it – **Pec:** segreteria@pec.fondazionetomasoambrosetti.it

INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 “CODICE DELLA PRIVACY” Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazioni, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.
- c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.
- d. 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.

CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

E-mail: segreteria@fondazionetomasoambrosetti.it – **Pec:** segreteria@pec.fondazionetomasoambrosetti.it

Riconosciuta Scuola dell'infanzia paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione n. 488/3183 del 28 febbraio 2001
Iscritta al numero 240 Registro Persone Giuridiche Regione Lombardia Riconosciuta quale Fondazione di diritto privato con D.D.G.
Regione Lombardia n. 32966 del 20 dicembre 2000 – iscritta alla C.C.I.A.A. di Sondrio R.E.A. n. 59829
Codice Fiscale 82001510146 – P. IVA 00566540142

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è:

SCUOLA DELL'INFANZIA TOMASO AMBROSETTI, VIA AMBROSETTI 30, 23017, MORBEGNO (SO)

Il sottoscritto (*cognome e nome*).....

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____
(cognome e nome del bambino) *(codice fiscale del bambino)*

DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO INOLTRE

- 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;
- 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;
- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 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;

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

DELEGA PER IL RITIRO

(validità per l'intera permanenza a Scuola, o fino a revoca)

I sottoscritti genitori (tutori) del bambino/a

Autorizzano le insegnanti e sollevano la Scuola da ogni Responsabilità nell'affidare il proprio figlio/a alle persone qui di seguito indicate per l'intera permanenza alla Scuola dell'infanzia:

Cognome e NomeRuolo.....

N. Carta Identità.....

Cognome e NomeRuolo.....

N. Carta Identità.....

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

E-mail: segreteria@fondazionetomasoambrosetti.it – Pec: segreteria@pec.fondazionetomasoambrosetti.it

AUTORIZZAZIONI UTILIZZO IMMAGINI, VIDEO E USCITE (validità per l'intera permanenza a Scuola, o fino a revoca)

- Noi sottoscritti autorizziamo la Scuola all'utilizzo dell'immagine di nostro/a figlio/a per Dvd, Fotografie per documentazione interna alla Scuola, articoli di giornale, pagina Fb e sito internet

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

- Noi sottoscritti autorizziamo le insegnanti della Scuola ad accompagnare nostro/a figlio/a nelle uscite didattiche nell'ambito del territorio di Morbegno. I bambini sono coperti da assicurazione.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

E-mail: segreteria@fondazionetomasoambrosetti.it – **Pec:** segreteria@pec.fondazionetomasoambrosetti.it