SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO
SACRA FAMIGLIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027

I sottoscritti _____ _____ ☐ padre /tutore
Cognome Nome

_____ _____ ☐ madre /tutrice
Cognome Nome

CHIEDONO

1) L'iscrizione del/della proprio/a figli__ a codesta scuola per l'anno scolastico 2026-2027 versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 80,00 e impegnandosi al versamento della retta annuale di gestione come da regolamento, 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:

L'alunno _____ _____
Cognome Nome

Stato di nascita ☐ Italia ☐ Estero _____ _____
Comune di Nascita (Stato se estero) provincia nasc.

_____ ☐ M ☐ F |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data di nascita sesso codice fiscale

è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente _____
indirizzo

_____ _____ _____ _____
Cap. Comune Frazione Provincia

telefono _____ _____ _____
casa lavoro urgenze

(altri recapiti telefonici) _____

indirizzi mail _____

proviene dal nido ☐ no ☐ sì (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia ☐ no ☐ sì (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

Codice Fiscale del genitore per dichiarazione dei redditi

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
Cognome e Nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
Cognome e Nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
Cognome e Nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

via Chiesa, 19 - 37010 - AFFI (VR)
Tel. 045 72 35 434 – Cell. 351 991 6548
www.scuolainfanziaaffi.it – segreteria@scuolainfanziaaffi.it

FISM SCUOLA ASSOCIAT
Federazione Italiana Scuole Materi

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ sì ☐ no

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

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

è interessato al servizio di ingresso anticipato? (07.30/08.00) ☐ sì ☐ no

è interessato al servizio di orario prolungato? (16.00/17.00) ☐ sì ☐ no

Affi , _____ _____ _____

Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

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

I genitori si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF (sintesi) e il regolamento interno della scuola che viene loro consegnato.

Affi , _____ _____ _____

Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

Firme anche a titolo 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 rispetto delle norme contenute 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.

Affi , _____ _____ _____

Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

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

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC (Insegnamento della Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria 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

Affi , _____ _____ _____

Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

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

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.

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. i punti 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale) e 3) (ritiro, penali, assenze, sospensioni, chiusure), 4) IRC, 5) (obbligo vaccinale),

Affi, _____ _____ _____

Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

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

SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO
SACRA FAMIGLIA

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 Domanda di iscrizione e successivamente per la 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 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, 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 (comune, Istituto Comprensivo, 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 Ide@Fism, 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, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno 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 verrà consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
   c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura per la durata di n. 5 anni, 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
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** (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;
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 anche sui social o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
11) Le verrà chiesto, il primo giorno di frequenza, 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 il Legale Rappresentante della scrivente scuola;
13) responsabile dei trattamenti è la Sig.ra SILVESTRELLI ELISA 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.
15) Responsabili per i trattamenti esterni: FISM VERONA x il portale Idea Fism

---

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Affi. _____

I sottoscritti _____ _____

In qualità di _____ _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiarano di averne letto il contenuto ed esprimono il 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 6): vincoli religiosi o di altra natura |__| allego richiesta formale

punto 7): **conservazione copia fascicolo personale** presso la scuola (punto c)
|__| 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:
3) Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, giornalini, ecc.
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
4) Utilizzare foto e video del bambino per creare un DVD/altro supporto a durante o a fine anno
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
5) Pubblicare foto/video del bambino in Internet sul sito della Scuola www.scuolainfanziaaffi.it sulla Pagina Facebook www.fb.me/scuolasacrafamigliaaffi.it e sulla pagina Instagram www.instagram.com/infanzianidoaffi (i volti dei bambini verranno opportunatamente coperti).
☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Relativamente al punto 9) **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