

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA GHERARDO SOMMI PICENARDI

V.le Marco Sommi Picenardi n. 3

23887 Olgiate Molgora (LC)

E- mail: scuolamaternasommi@gmail.com TEL/FAX. 039-508578

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

I Sottoscritti:

MADRE _____ nata a _____ il _____

tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____

PADRE _____ nato a _____ il _____

tel.casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____

residenti a _____ via _____ n. _____

indirizzo e-mail **obbligatorio** _____ (STAMPATELLO)

Recapito per emergenze _____ parentela _____

ALUNNO _____

nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____

Nazionalità _____

IMPORTANTE

***allegare fotocopia carta d'identità del minore o certificato che attesti la nazionalità
e certificato vaccini aggiornato***

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione del/la bambino/a presso codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2023/ 2024

con inizio frequenza settembre 2023 gennaio 2024

Dichiara di essere a conoscenza di tutti i regolamenti vigenti ed in particolar modo che, in caso di ritiro del/la bambino/a per qualsiasi causa, dovranno corrispondere alla scuola dell'infanzia la cifra forfettaria di € 100,00.

Quota di iscrizione e retta:

La quota di iscrizione annua è stabilita in **€ 40,00** da versare al momento della prescrizione per l'anno scolastico successivo .

La retta mensile è stabilita in **€ 145,00** fino a nuova determinazione del Consiglio di Amministrazione.

AGEVOLAZIONE per più fratelli

In caso di frequenza di più fratelli si opererà come segue:

- Il fratello minore pagherà la retta fissa di **€ 110,00.**

Le vacanze previste dal calendario scolastico non sono detraibili

SERVIZI PROPOSTI DALLA SCUOLA

- 1) SERVIZIO PRE SCUOLA: dalle ore 7.30 costo € 40 al mese
- 2) SERVIZIO POST SCUOLA: dalle ore 16.00 alle ore 18.00 costo € 40 da versare con il pagamento della retta mensile di frequenza
- 3) SERVIZIO SPRINT: dalle ore 16.00 alle ore 18.00 costo € 5 da versare giornalmente
- 4) SERVIZIO AGEVOLAZIONE: dalle ore 16.00 alle ore 16.30 costo € 20 mensili da versare con il pagamento della retta mensile di frequenza

IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento anticipato della retta mensile prevista entro e non oltre il giorno 10 del mese di competenza.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 26 della L. 15/68).

Data _____

FIRMA _____

VACCINI OBBLIGO DA 0 A 6 ANNI

Il via libera del Consiglio dei ministri al decreto legge reintroduce l'obbligatorietà delle vaccinazioni a scuola. Da 0 a 6 anni, in assenza dei vaccini i bambini non potranno accedere ad asili nidi e scuole dell'infanzia.

Sono 12 vaccini obbligatori a cui i bambini dovranno essere sottoposti: polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, emofilo B, meningococco B e C, morbillo, rosolia, parotite e varicella.

Nel percorso scolastico si interviene per verificare che la copertura sia avvenuta e laddove non lo sia stata, per mettere in campo una serie di misure che siano piuttosto stringenti nei confronti della famiglia e mettano in sicurezza tutta la comunità scolastica. La scuola avrà l'obbligo di riferire alla ASL la mancata vaccinazione, l'ASL avrà l'obbligo di chiamare la famiglia e dare un arco di tempo nel quale effettuare i vaccini. Se ciò non dovesse avvenire si dovrà far fronte ad una sanzione molto elevata.

Se i genitori dovessero rifiutare la vaccinazione, incorreranno in sanzioni che saranno comminate dalle Aziende Sanitarie.

Il controllo avverrà ogni anno.

I sottoscritti dichiarano di aver presa visione

Firma _____

Firma _____

ELENCO PERSONE MAGGIORENNI DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritti _____ e _____

Dichiara/no

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dalla scuola materna oltre che da se stessi anche dalle persone maggiorenni sotto elencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome e Nome	età	Parentela	n. tel/cell	firma del genitore

DATA _____

Firma _____

Firma _____

IRC (INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA)

Il genitore dichiara 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 d'ispirazione Cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture e di scegliere che il proprio figlio/a 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.

Firma _____ Firma _____

PRIVACY

Comunicazione ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30.6.2003 e dichiarazione di consenso informato

I dati contenuti nel presente modulo di iscrizione sono coperti dal disposto del Decreto Legislativo del 30.06.2003 dal che i relativi diritti ed obblighi previsti dalla normativa medesima.

Modalità di trattamento

Gli originali del presente modulo di iscrizione saranno custoditi in appositi armadi, muniti di adeguata chiusura, sotto la responsabilità del Presidente pro – tempore Ilaria Redaelli Sommi Picenardi quale responsabile del trattamento, salva l'adozione entro il termine di legge di quanto ulteriormente previsto dall'articolo 35 del Decreto Legislativo 196/03.”

I sopra citati dati potranno altresì essere conservati all'interno di strumenti informatici muniti di apposita password a conoscenza del responsabile del trattamento e dei seguenti ulteriori soggetti Sig.ra **Corti Francesca coordinatrice**, salva l'adozione entro il termine di legge di quanto ulteriormente previsto dall'articolo 34 del Decreto Legislativo 196/03”

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato per permettere l'iscrizione di Vostro figlio alla scuola dell'infanzia, la formazione dei registri delle presenze, la formazione dei documenti contabili attinenti il versamento delle rette ed in generale ogni altro incombente amministrativo per il quale necessiti di avere a disposizione i dati medesimi.

Natura del trattamento dei dati

I dati sono da conferire obbligatoriamente; in caso contrario la Scuola non sarà in grado di svolgere il proprio servizio.

Titolare del trattamento dati

Titolare del trattamento è la Scuola Materna Fondazione Scuola dell'Infanzia nella persona di Sig. **ILARIA MARIA ELISABETTA REDAELLI SOMMI PICENARDI**

Diritti dell'interessato (art.7 D.Lgs 196/03- diritti di accesso ai dati personali e altri diritti)

1. L'interessato/gli interessati hanno diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo/li riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato/gli interessati hanno diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato/gli interessati hanno diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato/gli interessati hanno diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo/li riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo/li riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.»

I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI AI SEGUENTI SOGGETTI:

ASL, CSA, ENTE LOCALE, DIREZIONE DIDATTICA NELL'AMBITO DELLA NECESSARIA COOPERAZIONE ATTUATA PER ESIGENZE DI ARMONICA E PROFICUA ATTIVITÀ EDUCATIVO-DIDATTICA.

Consenso al trattamento dei dati

I Sottoscritti _____ e _____
nella propria veste e qualità di genitori esercenti la potestà sul minore

Cognome _____ Nome _____
vista l'informativa di cui sopra

- Esprime/mono
- NON esprime/mono

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

IL CONSENSO al trattamento ed alla conservazione dei dati come sopra specificati.

DATA _____

FIRMA _____ FIRMA _____

Questa Scuola dell'Infanzia, nell'ambito della propria attività e nel corso dell'anno, è solita organizzare gite destinate allo svago ed alla formazione educativa dei bambini.

Nel corso di dette gite è consuetudine operare riprese con videocamera o fotografiche di momenti di gioco o di ricreazione comunitaria dei bambini, sia allo scopo di documentare l'effettuazione delle gite, sia allo scopo di fornire ristampe delle fotografie o duplicati delle cassette alle famiglie dei bambini partecipanti alle singole gite che di volta in volta le richiedano.

Inoltre, questa Scuola dell'Infanzia nel corso dell'anno scolastico è solita documentare la propria attività educativa - didattica operando riprese con videocamera o fotografie che documentano momenti di lavoro con i bambini, sia allo scopo di far conoscere la propria esperienza ad altre scuole, sia allo scopo di fornire ristampe o duplicati delle cassette alle famiglie dei bambini frequentanti che lo richiedano.

*Gli originali sia delle riprese con videocamera, sia delle pellicole fotografiche restano custodite presso la Segreteria della Scuola, in appositi armadi forniti di adeguata chiusura, sotto la responsabilità di **CORTI FRANCESCA** e ferma l'adozione nel termine di legge di quanto ulteriormente previsto dall'articolo 35 del Decreto Legislativo 196/03.*

Con la presente Vi chiediamo di esprimere, anche ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 del C.C., il consenso alla ripresa con videocamera ed a mezzo di fotografia di Vostro/a Figlio/a nel corso delle predette gite, e durante le attività educative didattiche, nonché alla conservazione, nelle forme di cui

sopra, del materiale risultante di dette riprese ed alla consegna, alle Famiglie degli altri bambini frequentanti, di riproduzioni di cassette e fotografie nelle quali, insieme agli altri, compaia Vostro/a Figlio/a.

Nel caso di vostro rifiuto alla ripresa con videocamera o fotografia ci asterremo, nel corso delle varie attività all'interno della scuola dell'infanzia e/o delle gite, dal far oggetto delle medesime Vostro/a Figlio/a nel corso dei predetti momenti di attività, gioco o ricreazione comunitaria, nel caso invece di vostro rifiuto alla diffusione dell'immagine, dovremo operare tagli nelle riprese o nelle fotografie, in modo da escludere la visione di Vostro/a Figlio/a.

Ove il vostro rifiuto alla diffusione, comportasse, per le situazioni venutasi a creare e per l'atteggiarsi dei bambini, la sostanziale impossibilità di effettuare tagli, senza compromettere la significatività dell'immagine o della ripresa, ci riserveremo il diritto di non riprendere o fotografare Vostro Figlio, ancorché abbiate prestato il consenso alla ripresa o alla fotografia.

Il conferimento dei dati risultanti dalle riprese fotografiche o con videocamera non è obbligatorio e non è prevista la comunicazione ad altri soggetti se non alle altre Famiglie come sopra indicato.

Valgono i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/03 sopra riportato.

Titolare del trattamento è la Scuola dell'Infanzia Sommi Picenardi nella persona di **ILARIA MARIA ELISABETTA REDAELLI SOMMI PICENARDI**.

CONSENSO RIPRESE FOTOGRAFICHE

Il/I Sottoscritto/i _____ e _____

nella propria veste e qualità di genitore/i esercente/i la potestà sul/la

minore _____ vista l' informativa di cui sopra

- Esprime/mono
- NON esprime/mono

IL CONSENSO riguardo

- La ripresa con videocamera e macchina fotografica del minore e la distribuzione di copia delle cassette o delle ristampe delle fotografie alle famiglie dei bambini.

- La sola ripresa con videocamera e macchina fotografica del minore

Barrare la casella che interessa e SOLO se si è espresso il consenso.

DATA _____

FIRMA _____ FIRMA _____

DATI PERSONALI COMPONENTI FAMIGLIA

PADRE

MADRE

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Orario di lavoro

FRATELLI

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Eventuali conviventi

Nome e Cognome _____

ALTRE PERSONE CHE SI OCCUPANO DEL MINORE

NOME _____

(grado di parentela) _____ età _____

NOME _____

(grado di parentela) _____ età _____