

Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia

I sottoscritto _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Indirizzo mail _____

telefono (solo per esigenze della scuola e del bambino) _____

chiede

a codesta scuola dell'infanzia l'iscrizione del bambino per l'anno scolastico _____

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

| | | | | | | | |
|--|----------------|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| INDICARE L'OPZIONE SCELTA | ENTRATA | dalle ore 7.30 | | dalle ore 8.00 | | | |
| | USCITA | alle ore 16.00 | | alle ore 13.00 | | alle ore 17.00 | alle ore 18.00 |

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

Il bambino Cognome Nome

- è nato/a il a

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- Codice fiscale

- è residente a

in via/piazza n° Telefono

(allegare fotocopia documento di identità e della tessera sanitaria)

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presentata in data _____

Presenza visione * _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

ANAGRAFICA – A.S. _____

Dati anagrafici nucleo familiare del/la bambino/a

(cognome e nome del/la bambino/a

(CF del/la bambino/a)

Generalità del Padre

Cognome Nome
Nato il a Cittadinanza
Professione Codice fiscale
Telefono abitazione Telefono lavoro
Cellulare E-mail
Residente (solo se diverso da quella del/la figlio/a)
In via....., n°..... Città

Generalità della Madre

Cognome Nome
Nato il a Cittadinanza
Professione Codice fiscale
Telefono abitazione Telefono lavoro
Cellulare E-mail
Residente (solo se diverso da quella del/la figlio/a)
In via....., n°..... Città

Eventuali altri numeri di telefono (in ordine d'importanza):

| Cognome Nome | Ruolo (nonni pat./mat., zio/zia, etc) | Numero di Telefono |
|--------------|--|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Eventuali situazioni di handicap, disabilità e/o di disagio socio/ambientale: (indicare quale)

visiva uditiva intellettiva motoria altro _____

Eventuali situazioni di rischio di disturbo specifico dell'apprendimento (indicare quale)

dislessia disgrafia disortografia discalculia altro _____

Medico curante _____ tel. _____

(E' importante indicare il nome e numero di telefono del medico curante per eventuali necessità di carattere d'urgenza)

In allegato:

- certificato medico per intolleranza o allergia SI NO
a.....
- certificato e posologia medica per somministrazione di medicinali salvavita SI NO

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
TRA IL GESTORE E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto GRAPPASONNO don LELIO BERNARDO nella sua qualità di legale rappresentate pro tempore della PARROCCHIA DI SAN ULDERICO gestore della Scuola dell'Infanzia paritaria MARIA MADDALENA BALLIANA,

e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di _____, nato a _____ (____), residente in _____, via _____

e domiciliato in _____, via _____ entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ ALLA SCUOLA SOPRA MENZIONATA.

in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore dell'istituzione scolastica della comparsa dei sintomi o febbre;
- - di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al servizio educativo e scolastico e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al servizio scolastico/educativo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari. Il medico curante/pediatra di libera scelta provvederà a contattare subito il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della scuola;
- di essere stato adeguatamente informato dal gestore di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dall'immobile sede del servizio scolastico/educativo;

- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area di pertinenza della scuola, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre presso il servizio scolastico educativo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto scolastico/educativo.

in particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al servizio scolastico/educativo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che la propria funzione pubblica la scuola si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi scolastici/educativi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di *triage* all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento prudenziale seppure non a rapporto numerico;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra le diversi bolle epidemiologiche di bambini nei quali verrà organizzata l'attività scolastica educativa nella libera autonomia del datore di lavoro;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio scolastico educativo, a ogni disposizione dell'autorità.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il legale rappresentante
dell'Istituzione paritaria

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR"

Il Titolare del trattamento dei dati personali la informa che i Vostrì dati personali e quelli del Minore, saranno trattati in conformità dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") secondo le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

I dati personali oggetto del trattamento sono tutte le informazioni relative a Voi ed al Minore, per l'espletamento dei servizi richiesti.

2. Titolare, responsabile e soggetti autorizzati al trattamento

Il Titolare del trattamento è GRAPPASONNO DON LELIO BERNARDO Legale Rappresentante pro-tempore della Scuola dell'Infanzia paritaria Maria Maddalena Balliana, Piazza San Odorico 6 33077 SACILE TEL 0434 781050 – infanziaiballiana@libero.it

L'elenco aggiornato dei responsabili e dei soggetti autorizzati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

3. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati:

A) senza il Suo consenso espresso per le seguenti Finalità di Servizio:

✓ adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come, ad esempio, in materia di antiriciclaggio);

✓ esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

B) Solo previo Suo specifico e distinto consenso per le seguenti Finalità:

✓ gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;

✓ valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;

✓ organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);

✓ essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);

✓ realizzazione di diete alimentari specifiche, per motivi religiosi o di salute;

✓ gestione del fascicolo sanitario, stato di salute, patologie specifiche etc., per adozioni di piani didattici personalizzati;

✓ 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 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:

(1) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;

(2) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

(3) una copia verrà tenuta presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta.

C) Solo previo Suo specifico e distinto consenso per le seguenti Finalità (**LIBERATORIA IMMAGINI**):

✓ riprendere, con mezzi fotografici e audiovisivi, Voi e vostro figlio in tutte le fasi didattiche e/o relative ad attività organizzate dalla Scuola, tali dati saranno tenuti presso la nostra Scuola solo per scopi didattici osservativi.

✓ riproduzione, stampa, consegna tramite dispositivi CD/DVD o cartacei delle immagini o dei video ai genitori frequentanti la sezione/classe di Vostro figlio.

✓ fissione, riproduzione delle immagini/video che ritraggono Voi e/o il minore "figlio" durante attività didattiche e/o ricreative, dette immagini saranno posizionate nelle aree interne o adiacenti la nostra struttura durante attività pubbliche quali ad esempio Scuola aperta ... similari.

✓ pubblicazione delle suddette immagini su riviste, quotidiani e volantini per le finalità divulgative e promozionali legate al sostegno della formazione prescolare.

✓ pubblicazione e diffusione delle suddette immagini via INTERNET, in particolare sul sito internet e/o canali multimediali gestiti dalla Scuola e/o della FISM Provinciale e in generale per le finalità divulgative e promozionali legate al sostegno della formazione prescolare.

Utilizzo, forma, limitazioni: Le suddette immagini verranno utilizzate in qualunque forma o modo, anche se del caso, mediante riduzioni o adattamenti, senza limitazione di spazio e di tempo, e senza richiesta di compenso da parte dell'interessato.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

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

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate o consegnate.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni.

5. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità descritte nel punto **3.A), 3.B) e 3.C)**:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di soggetti autorizzati al trattamento e/o responsabili del trattamento e/o amministratori di sistema;

per l'esplicazione delle attività gestionali/amministrative, viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata "IdeaFism", che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web (server), l'accesso da parte dei soggetti autorizzati viene effettuato tramite profilo utente/credenziali. I servizi connessi al software sono forniti dalla FISM NAZIONALE, la quale è Nominata Responsabile.

6. Comunicazione dei dati

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 3)**.

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. genitori e persone delegate al ritiro del bambino frequentante l'Istituto Scolastico;
- b. collaboratori e/o professionisti quali: Psicologi e/o specialisti in attività rivolte alla formazione prescolare;
- c. FISM Nazionale e FISM Provinciale;
- d. ditta fornitrice pasti (nel caso la Scuola usufruisca di questo servizio esternamente);
- e. enti pubblici/privati che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (Istituti scolastici; Uffici Comunali, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, Ministero dell'Istruzione Università e ricerca, Azienda Sanitaria, assistenti sociali e centri specializzati);
- f. società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
- g. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
- h. compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;

7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al **punto 3)**; ma l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti, l'incompletezza degli stessi, o la mancata prestazione dei consensi potrebbero precludere la possibilità per Voi ed il Minore di usufruire dei nostri servizi.

8. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

2. 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 art. 3, comma 1, GDPR; 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 soggetti autorizzati al trattamento;

3. 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. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

9. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata A.R. a SCUOLA DELL'INFANZIA MARIA MADDALENA BALLIANA Piazza SAN ODORICO, 6 – 33077 SACILE
- una e-mail all'indirizzo: infanziaballiana@libero.it

Note:

- 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/amichevole;

3 Art. 316 co. 1 c.c.

Responsabilità genitoriale.

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3 c.c.

Provvedimenti riguardo ai figli.

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337- quater co. 3 c.c.

Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse

Consenso al trattamento Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR"

I sottoscritti

* nome _____ cognome _____
nato a _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____ città _____
tel _____

* nome _____ cognome _____
nato a _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____ città _____
tel _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

del minore/figlio

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

c.a.p. _____ città _____

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:

(sono state riportate le finalità per agevolare la comprensione del documento, tali finalità potranno variare nel tempo, sarà cura del Titolare fornire informativa aggiornata)

B) Solo previo Suo specifico e distinto consenso, per le seguenti Finalità:

- gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
- valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
- organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
- essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);
- realizzazione di diete alimentari specifiche, per motivi religiosi o di salute;
- gestione del fascicolo sanitario, stato di salute, patologie specifiche etc., per adozioni di piani didattici personalizzati;
- 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 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:

(4) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;

una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

(5) una copia verrà tenuta presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta.

presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Firme leggibili (*) _____

Firme leggibili (*) _____

SACILE _____

(*) Firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

**Consenso al trattamento Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR"
Liberatoria alla diffusione e utilizzo dell'immagine**

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:

| | |
|--------------------|---|
| SI - NO | riproduzione, stampa, consegna tramite dispositivi CD/DVD o cartacei delle immagini o dei video ai genitori frequentanti la sezione/classe di Vostro figlio. |
| SI - NO | affissione, riproduzione delle immagini/video che ritraggono Voi e/o il minore "figlio" durante attività didattiche e/o ricreative, dette immagini saranno posizionate nelle aree interne o adiacenti la nostra struttura durante attività pubbliche quali ad esempio Scuola aperta ... similari. |
| SI - NO | pubblicazione delle suddette immagini su riviste, quotidiani e volantini per le finalità divulgative e promozionali legate al sostegno della formazione prescolare. |
| SI - NO | pubblicazione e diffusione delle suddette immagini via INTERNET, in particolare sul sito internet e/o canali multimediali gestiti dalla Scuola e/o della FISM Provinciale e in generale per le finalità divulgative e promozionali legate al sostegno della formazione prescolare. |

Utilizzo, forma, limitazioni: Le suddette immagini verranno utilizzate in qualunque forma o modo, anche se del caso, mediante riduzioni o adattamenti, senza limitazione di spazio e di tempo, e senza richiesta di compenso da parte dell'interessato.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

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

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate o consegnate.

Uscite didattiche

| | |
|--------------------|---|
| SI - NO | Autorizzo mio/a figlio/a ad accedere alle uscite didattiche proposte dalla scuola, consapevole che in caso di diniego e impossibilità ad affidarlo a personale autorizzato, lo stesso dovrà essere portato a scuola in orario concordato con la direzione e, comunque, successivo al rientro di tutti i bambini |
|--------------------|---|

SACILE, _____

Firma leggibile (*) _____

Firma leggibile (*) _____

(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta "autorizzazioni", rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Dichiarazione sostitutiva in caso di firma di un solo genitore

Io sottoscritto _____ (nome e cognome)

genitore del minore _____ (nome e cognome)

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 454/2000 dichiara di avere effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater c.c.

Data _____

Firma _____

(*) Firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà¹
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Allegato 1

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (data)
residente a _____ CAP _____ Prov. (_____)
(luogo)
in via/piazza _____ n. _____
CODICE FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente a _____ CAP _____ Provincia (_____)
(luogo)
in via/piazza _____ n. _____
CODICE FISCALE _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> antipoliomielitica; | <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b; |
| <input type="checkbox"/> antidifterica; | <input type="checkbox"/> antimorbillo; |
| <input type="checkbox"/> antitetanica; | <input type="checkbox"/> anti-rosolia; |
| <input type="checkbox"/> antiepatite B; | <input type="checkbox"/> antiparotite; |
| <input type="checkbox"/> antipertosse; | <input type="checkbox"/> antivaricella (solo per i nati a partire dal 2017). |

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

ha omissso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

La/Il sottoscritto/a - nel caso in cui non abbia già provveduto - si impegna a consegnare, **entro il 10 luglio 2018**, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale o, in alternativa, autorizza al trattamento dei dati (vedi informativa)

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per aderire agli obblighi dettati dal d.l. 7 giugno 2017 n. 73 (Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' altresì informato che tali dati, di cui potrà essere richiesta la verifica presso l'Azienda Sanitaria di residenza dell'alunno, verranno trattati dal personale scolastico, docente e non docente, ai solo fini di tutela della salute pubblica e che la loro conoscenza potrà anche influire sulla formazione delle classi.

SACILE, _____

Firma leggibile del dichiarante

¹ **Da non compilare nel caso sia stata presentata CERTIFICATO DI VACCINAZIONE vidimato dalla azienda sanitaria locale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.**

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE AI SENSI DEL D.L. 7 giugno 2017, n. 73.
Informativa per il trattamento dei dati personali - D.Lgs n. 196/2003 "Codice Privacy"

Gentile Signora/e

Il D.Lgs n. 196/2003 ("Codice sulla privacy") considera le "Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi e cura (art.85, comma 1, lettera a)" e la "Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria (art. 85, comma 1, lettera b)" di rilevante interesse pubblico.

Il trattamento dei dati personali nei programmi di **vaccinazione obbligatoria per l'accesso o la frequentazione delle scuole** (ci riferiamo agli adempimenti per l'iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia, alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ai centri di formazione professionale regionale e alle scuole private non paritarie) prevede due momenti principali.

Il **primo** consiste nella presentazione, a carico dell'utente, al momento dell'iscrizione agli istituti di istruzione/formazione della documentazione o della dichiarazione sostitutiva comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni.

La **seconda** fase consiste nella verifica da parte degli istituti di formazione/istruzione della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ovvero nella presentazione delle certificazioni emesse dall'Azienda Sanitaria di residenza.

Al fine di rendere più agevole e celere per l'utenza e per le istituzioni il percorso burocratico di presentazione o controllo delle certificazioni comprovanti l'adesione ai programmi di vaccinazione obbligatoria, si chiede di esprimere il consenso a che gli istituti di formazione/istruzione possano richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Legge n° 73 del 7 giugno 2017 e successive modifiche.

- **Titolari del trattamento dei dati** sono l'Azienda Sanitaria di residenza e l'istituto di formazione/istruzione presso cui il minore risulta iscritto.

- **Responsabili del trattamento dei dati** sono il **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di residenza ed il Dirigente scolastico dell'Istituto di istruzione/formazione**, nei confronti del quale Lei potrà, in ogni momento, esercitare i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 che integralmente si trascrive.

ART. 7 – Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti

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

2. L'interessato ha 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 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 ha 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 ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di _____

del minore _____

dichiara

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali.**
- **di autorizzare l'istituto di istruzione/formazione a richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Legge n° 73 del 7 giugno 2017 e successive modifiche**

SACILE, _____

FIRMA _____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere
se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.



Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica



Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SACILE _____

Firma _____

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SACILE _____

Firma _____

Per la scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica nelle ore di insegnamento il bambino sarà inserito in attività didattiche e formative con assistenza di personale docente o personale non docente addetto alla sorveglianza

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____ cod. fisc. _____

(cognome e nome del/la bambino/a)

(CF del/la bambino/a)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico _____ / _____ o fino a revoca.

Le persone delegate al ritiro devono essere maggiorenni.

"Persone delegate al ritiro"

| COGNOME | NOME | Data nascita | RUOLO (nonna pat./mat., zia, etc..) |
|---------|------|----------------|--|
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |

IN ALLEGATO:

- **Fotocopia Documento di Identità delle persone delegate al ritiro.**

SACILE, _____

Firma leggibile (*) _____ Firma leggibile (*) _____
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta "autorizzazioni", rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Scelta della modalità di pagamento del contributo di iscrizione e della retta di frequenza

Dichiaro di conoscere il regolamento dove sono descritte le norme di funzionamento e di frequenza e, sin d'ora, mi impegno di accettare e di versare con regolarità le rette mensili richieste e l'eventuale maggiorazione dovuta per l'affidamento del bambino oltre il normale orario di attività didattica, con le modalità indicate in seguito

| | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Unica soluzione | <input checked="" type="checkbox"/> | mensile |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME, COGNOME E CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |
| DELLA PERSONA A CUI INDIRIZZARE LA DICHIARAZIONE PER LE DETRAZIONI FISCALI | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTESTAZIONE DEL RAPPORTO DI CONTO CORRENTE ED IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| I | T | | | | | | | | | | | | | | |

ADDEBITO DIRETTO: PAGAMENTO GESTITO DALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA MATERNA CON ADDEBITO DIRETTO PRESSO LA BANCA SEGNALATA CON L'IBAN (IN GENERE SENZA COMMISSIONI). PER L'ATTIVAZIONE SI RENDE NECESSARIA LA CONSEGNA ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA DI UNA COPIA DEL **MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA** PER ACCETTAZIONE DEL SERVIZIO

Siamo consapevoli che in caso di mancato pagamento con reso di insoluto, una delle scadenze successive sarà maggiorata delle relative spese addebitate dalla banca alla scuola materna

Sacile _____

Firma _____

| | | |
|--|---|---|
| MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA | | PARROCCHIA DI SAN ULDERICO SCUOLA DELL'INFANZIA MARIA MADDALENA BALLIANA P.ZZA S. ODORICO, 6 33077 SACILE (PN) |
| 26Q16 | | |
| Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore) | | |
| <p>La sottoscrizione del presente mandato comporta</p> <p>(A) l'autorizzazione a PARROCCHIA DI SAN ULDERICO – SCUOLA MATERNA MARIA MADDALENA BALLIANA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto</p> <p>(B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da PARROCCHIA DI SAN ULDERICO – SCUOLA MATERNA MARIA MADDALENA BALLIANA</p> <p>Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.</p> <p>(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)</p> | | |
| Nome del Debitore (*) | Cognome e Nome del Debitore | |
| Indirizzo (*) | Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico | |
| Codice Postale – Località (*) | Indicare CAP – località e Provincia | |
| Paese (*) | Paese | |
| Conto di Addebito (*) | IT Indicare l' IBAN del titolare del conto di pagamento | |
| SWIFT BIC (*) : | Presso la Banca : Indicare il codice SWIFT (BIC) | |
| (campi da indicare a cura del Creditore) | | |
| Nome del Creditore (*) | PARROCCHIA DI SAN ULDERICO – SCUOLA DELL'INFANZIA M. M. BALLIANA Ragione sociale del Creditore | |
| Codice Identificativo del Creditore (*) | IT74ZZZ0000091010750932 Creditor Identifier | |
| Via e numero civico (*) | PIAZZA SAN ODORICO, 6 Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico | |
| Codice Postale (*) Località | 33077 SACILE Indicare il CAP e località | |
| Paese (*) | ITALIA Paese | |
| Tipo del pagamento (*) | Ricorrente [<input checked="" type="checkbox"/>] Singolo [<input type="checkbox"/>] FIRST | |
| Luogo e Data (*) di sottoscrizione | Firma/e (*) | |
| SACILE, _____ | _____ | |
| Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati a mero scopo informativo nella documentazione dalla propria banca | | |
| Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore | | |
| Codice identificativo del debitore | Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito | |
| Soggetto per conto del quale viene effettuato il Pagamento (se del caso) | Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra Parrocchia di San Ulderico e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco. | |
| Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore | Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico | |
| Nome della controparte di riferimento del creditore | Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto | |
| Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore | | |
| Riferimenti del contratto: | Numero identificativo del contratto sottostante | |
| | Descrizione del contratto | |
| Restituire il Modulo compilato a PARROCCHIA DI SAN ULDERICO SCUOLA DELL'INFANZIA MARIA MADDALENA BALLIANA P.ZZA S. ODORICO, 6 33077 SACILE (PN) | Riservato al Creditore | |

CONTRIBUTI DI ISCRIZIONE, FREQUENZA E REFEZIONE

1 Contributo di iscrizione

Per l'anno scolastico 2021-2022 il contributo di iscrizione (acquisto di materiale didattico, quota assicurativa, ecc....) è di Euro 100 (eurocento) e deve essere versato al momento della richiesta di iscrizione o con le modalità che saranno rese note o indicate dal comitato di gestione della scuola, o nel modello di richiesta /conferma di frequenza.

2 Contributo di frequenza e refezione

Per tutti gli iscritti, il Comitato di gestione ha stabilito un contributo annuale di frequenza di Euro 1.500,00 (euro millecinquecento); nei casi di bambini con fratelli/gemelli frequentanti la Scuola dell'Infanzia, verrà richiesto un contributo annuale di frequenza di Euro 1.150,00 (euro mille centocinquanta)

Ciò è richiesto dalle spese di pulizie, stipendi delle insegnanti, assicurazioni, luce, metano, ecc., da sostenere comunque ogni mese e per tutti i dodici mesi dell'anno.

Il contributo non comprende tutte le attività dell'ampliamento dell'Offerta Formativa (laboratori di inglese, psicomotricità ecc.). Per quelle attività di cui la scuola si avvale di docenze professionali esterne, potrebbe essere chiesto un contributo aggiuntivo in relazione, al tipo di attività, alla durata ed ai costi che la scuola dovrà sostenere per la loro realizzazione.

Il contributo annuale di frequenza può essere versato in una o più rate, massimo 10, con le modalità indicate in seguito.

Questi importi potrebbero subire degli aumenti qualora la situazione finanziaria lo richieda, oppure anche delle riduzioni nei casi in cui siano giunti contributi sufficienti.

I casi di frequenza irregolare per più mesi, di bambini in situazioni di grave disagio familiare, verranno esaminati dal Presidente, e, se necessario, dal Comitato di gestione della scuola dell'infanzia

Non è previsto alcun rimborso se il bambino non usufruisce del pranzo di mezzogiorno.

Nei casi di frequenza irregolare dovuta ad assenza per ferie, periodi di vacanza dei genitori o altro, la retta dovrà essere pagata per l'intero importo. La custodia e sorveglianza dei bambini oltre il normale orario di attività didattica sarà possibile se il numero delle richieste per l'attivazione del servizio sarà ritenuto sufficiente.

Verrà applicata una maggiorazione alla quota mensile del contributo di frequenza pari

- a Euro 10,00 per l'anticipo dalle 7.30 alle 8.00
- a Euro 20,00 per il posticipo dalle 16.00 alle 17.00
- a Euro 30,00 per il posticipo dalle 16.00 alle 18.00

3 Pagamento del contributo di frequenza.

Il contributo di frequenza dovrà essere onorato tramite SEPA DIRECT DEBIT (SDD), con scadenza il giorno 10 di ogni mese.

In caso di insoluto, per l'addebito diretto in c/c (generalmente 5 giorni dopo la scadenza), una delle successive scadenze sarà maggiorata delle spese di insoluto reclamate dalla banca (€ 5,00).

Per le necessità dovute dal riconoscimento di contributi da parte di enti vari, si provvederà ad inviare idonea dichiarazione. I genitori interessati dovranno segnalare tale necessità.

La retta è annuale. Il relativo pagamento è consentito in 10 rate mensili.

I genitori che hanno iscritto il figlio alla scuola non possono ridurre autonomamente o sospendere il pagamento della retta mensile.

In caso di sospensione dell'attività didattica per esigenze di sicurezza per il Covid 19, superiore al mese, la retta mensile potrà subire una riduzione nella misura comunicata dalla scuola, salvo conguagli, alla fine dell'emergenza, per eventuali contributi straordinari riconosciuti alla scuola dallo Stato dalla regione o dal Comune.

In caso di mancato e/o parziale pagamento della retta non concordata con la scuola, la scuola si riserva di intraprendere le azioni più opportune a tutela dei propri interessi. Il mancato pagamento della retta non concordato autorizza la scuola a non ammettere il bambino alla frequenza.

Il ritiro anticipato del bambino non esonera i genitori dal pagamento della retta.

4 Detrazioni fiscali per le spese di frequenza

La legge n. 107/2015 "Buona Scuola", con l'inserimento della lett. e-bis) che disciplina la frequenza delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie, prevede l'applicazione della detrazione IRPEF del 19% in relazione alle spese per la frequenza delle scuole dell'infanzia (ex asili o scuole materne);

La nuova disciplina si applica sia alle scuole statali sia alle scuole paritarie private e degli enti locali, tutte appartenenti al sistema nazionale di istruzione (ex art. 1 della L. 10.3.2000 n. 62);

La detrazione IRPEF del 19% si applica dal 2019 su un importo annuo non superiore a 800,00 euro (risparmio fiscale euro 152,00) per alunno o studente.

A tale scopo l'amministrazione della Scuola rilascerà, apposita dichiarazione o ricevuta attestante l'importo per le spese di frequenza ed iscrizione sostenuto nel corso di ogni singolo anno solare e/o di ogni mese di frequenza

E' opportuno che il pagamento delle spese di iscrizione, frequenza e vitto, sia correttamente inviato alla persona che intende usufruire della dichiarazione.

*La scuola si riserva la facoltà di non conservare il posto al bambino iscritto e non frequentante per il quale i genitori non versano i relativi contributi;
Il contributo è dovuto per intero se il bambino frequenta più di quattro giorni mensili, i casi di frequenza inferiore a giorni cinque saranno valutati dal Comitato di gestione;
La scuola dell'infanzia non è obbligata ad applicare rette differenziate secondo ISEE; può applicare agevolazioni valutando caso per caso le richieste ricevute in proposito, che saranno prese in esame dal Presidente e/o dal Comitato di gestione;
Il totale dei bambini per ogni sezione non supererà il numero previsto dalle norme vigenti.*

Noi sottoscritti e
(padre) (madre)

tutori/genitori dell'alunno/a dopo aver preso visione del regolamento interno della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Maria Maddalena Balliana", dichiariamo di accettarlo in ogni sua parte e ci impegniamo a versare la retta stabilita dall'Amministrazione della Scuola dell'Infanzia, secondo le modalità e le istruzioni contenute nel presente regolamento.

Sacile,

Firma dei tutori/genitori

.....

.....

QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER I BAMBINI DI TRE ANNI

Vi chiediamo di rispondere in modo semplice ad alcune domande relative ad abitudini e bisogni del vostro bambino: queste informazioni ci possono essere utili per favorire l'inserimento e la frequenza scolastica. Grazie

Le insegnanti

Il bambino ha frequentato l'asilo nido ?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Se sì, come ha vissuto l'esperienza?.....

Rimane spesso con i nonni, la babysitter o altre persone?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

AUTONOMIA PERSONALE

A quale età ha cominciato a camminare?.....

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Ha raggiunto il controllo sfinterico notturno?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Va in bagno da solo?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Tenta di vestirsi/svestirsi?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Si lava volentieri da solo?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

E' autonomo quando

Dipende dagli adulti quando

ALIMENTAZIONE

Com'è il suo rapporto con il cibo?.....

Ci sono cibi che non gradisce?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

 Quali?

Presenta specifiche allergie alimentari?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

 Quali?.....

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti?

RIPOSO

E' abituato a dormire nel pomeriggio?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Utilizza il "ciuccio" o altri oggetti particolari?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

 Quali?

Abitualmente dorme da solo o con altri?.....

Si addormenta da solo?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE

Quali giochi predilige?.....
.....

Preferisce giocare da solo?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

 Con chi preferisce giocare?

Preferisce giochi sedentari o di movimento?.....
Quali?.....

Affronta giochi o movimenti rischiosi?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Come usa i propri giocattoli (li cura, li conserva, li mette in comune con gli altri...)?

Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino?
(ad esempio: ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni ecc.).....
.....

AIUTATECI ANCORA

Indicate ciò che ritenuto opportuno rispetto ai seguenti punti:

Ha delle paure? Quali?.....
.....

Com'è il suo linguaggio? (Sa comunicare verbalmente facendosi capire da chi lo ascolta? Utilizza altre modalità quali il pianto, la mimica, la gestualità...?)

.....
.....

Come vi aspettate che affronterà l'inserimento alla scuola dell'infanzia?.....
.....
.....

Eventuali trasferimenti nel corso del triennio:

provenienza

motivo del cambio

**MODULO DI RICHIESTA DIETE SPECIALI DA CONSEGNARE CON L'ISCRIZIONE E
COMUNQUE PREVENTIVAMENTE ALL'INIZIO DELL'ANNO SCOLASTICO
che verrà consegnato al Servizio di Ristorazione esterno**

Il sottoscritto (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore

affidatario

di _____ cod. fisc. _____

(cognome e nome del/la bambino/a)

(CF del/la bambino/a)

Chiede

per il proprio/a figlio iscritto alla scuola dell'Infanzia Maria Maddalena Balliana per l'anno 2021/2022

Che sia previsto il seguente menù speciale:

UNA DIETA ALIMENTARE DIFFERENZIATA PER MOTIVI DI SALUTE. ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE UN CERTIFICATO MEDICO AGGIORNATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 CON INDICAZIONE BEN PRECISA DEI CIBI DA ESCLUDERE DALLA DIETA

UNA DIETA ALIMENTARE DIFFERENZIATA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI:

SENZA MAIALE VEGETARIANA (senza carne e pesce) SENZA BOVINO

VEGANA (senza carne, pesce, latticini, uova) SENZA CAVALLO

LATTOVEGETARIANA (senza carne, pesce, uova) SENZA CARNE

OVOVEGETARIANA (senza carne, pesce, latticini)

ATTENZIONE, SE NON SI COMPILA LA SECONDA PARTE CON LE FIRME NON È POSSIBILE PROCEDERE CON LA GESTIONE DELLA DIETA!!!

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ai sensi dell'art. 13 del R.E.679/2016 "GDPR") Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo, Ristorazione Ottavian S.p.A. quale Titolare del trattamento, La informa sulle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali e dei dati personali dei minori, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi.

1) I dati personali e personali sensibili da Lei forniti saranno trattati, secondo principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, esclusivamente nell'ambito dell'erogazione del servizio di ristorazione con dieta speciale o particolare e non saranno comunicati a terzi. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati per tale finalità natura facoltativa. Tuttavia, in caso di rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento non sarà possibile effettuare l'erogazione del servizio previsto al punto 1.

2) Previo Suo espresso consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le ulteriori finalità di invio mediante posta ordinaria e/o elettronica di materiale pubblicitario e informativo relativo a Ristorazione Ottavian. Il Titolare del trattamento dei dati è Ristorazione Ottavian S.p.A. con sede legale in San Vendemiano (TV), Via Friuli, 20, C.F., Cod. Fisc./ P. Iva e Reg. Imprese Treviso 00305360265. Il Responsabile per la Protezione dei Dati, nella presente società viene designato nella persona di Oldrini Luca, domiciliato per la carica presso Econconsult s.r.l., via C. Goldoni 1, 20129 Milano, e-mail: dpo@ecoconsult.it. I Suoi dati non saranno comunicati a Paesi terzi se non chiedendole il suo consenso. I suoi dati saranno conservati in azienda per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e comunque non superiore a 10 anni. L'interessato potrà in ogni momento richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione dal nostro archivio elettronico o manuale, così come previsto dagli artt. 15-22 de R.E. 679/2016 comunicandolo al Titolare al seguente indirizzo email: privacy@ristorazioneottavian.it

Firma per il consenso al trattamento dei dati per la finalità di cui al punto 1) (FIRMA OBBLIGATORIA)

Firma per il consenso al trattamento dei dati per la finalità di cui al punto 2).