

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello chiaro)

I\II\La sottoscritt(o)\a<sup>1</sup>

[ ] padre  
[ ] tutore legale

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
(indicare il codice fiscale - 16 caratteri)  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

[ ] madre  
[ ] tutrice legale

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
(indicare il codice fiscale - 16 caratteri)  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

## CHIEDE\CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2026/2027 ALLA

### [ ] SEZIONE PRIMAVERA

con il seguente tempo scolastico:

|     |                                   |           |
|-----|-----------------------------------|-----------|
| [ ] | dalle ore 7:00 alle 13:00         | € 220,00* |
| [ ] | dalle ore 7:00 alle 16:30 \ 18:00 | € 300,00* |

### [ ] SCUOLA DELL'INFANZIA<sup>2</sup>

con il seguente tempo scolastico:

|     |                                   |           |
|-----|-----------------------------------|-----------|
| [ ] | dalle ore 7:00 alle 13:00 \ 16:30 | € 210,00* |
| [ ] | dalle ore 7:00 alle 18:00         | € 230,00* |

\* i costi potrebbero subire un aumento di € 10,00

del bambino\la \_\_\_\_\_  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo e provincia di nascita) \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(indicare il codice fiscale del bambino - 16 caratteri)

### Cittadinanza:

[ ] italiana  
[ ] altro \_\_\_\_\_ (indicare quale)  
[ ] doppia cittadinanza \_\_\_\_\_ (indicare quale)

<sup>1</sup> Nel rispetto della Circolare n. 101 del 30 dicembre 2010, Prot. n. AOODGPER 11313 del MIUR, Dipartimento per l'Istruzione - Legge 8 febbraio 2006, n. 54.

<sup>2</sup> Per la scuola dell'infanzia, nel caso in cui non si raggiunga un numero di iscrizioni pari a 45, i suddetti costi potranno subire eventuale variazione, di cui sarà data opportuna comunicazione prima dell'inizio dell'anno scolastico.

residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(scrivere l'indirizzo con l'indicazione della via o piazza)

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

### CONTATTI

Recapiti dei genitori o altri numeri utili (solo per esigenze della Scuola e del bambino\a)

|       | telefono | EMAIL |
|-------|----------|-------|
| PAPÀ  |          |       |
| MAMMA |          |       |
|       |          |       |
|       |          |       |
|       |          |       |

Dichiaro che le persone **MAGGIORENNI** autorizzate al ritiro del/la bambino/a oltre al padre e alla madre sono:

|   | Cognome e nome | Relazione di parentela |
|---|----------------|------------------------|
| 1 |                |                        |
| 2 |                |                        |
| 3 |                |                        |
| 4 |                |                        |

### SI DICHIARA INOLTRE CHE

[ ] non vi sono indicazioni di intolleranze alimentari a cui attenersi

[ ] le allergie e/o intolleranze alimentari a cui attenersi sono le seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allego, a tale scopo, la relativa documentazione di **certificazioni mediche e indicazioni alimentari**

- Il Pediatra di riferimento è il\la dott. \_\_\_\_\_

- È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie [ ] SI [ ] NO

Sono consapevole che il\la bambino\la per accedere alla scuola dell'infanzia deve essere in regola con gli adempimenti vaccinali obbligatori.

### AUTORIZZAZIONI

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Autorizzo le insegnanti ad accompagnare mio/a figlio/a, previa comunicazione del giorno e dell'itinerario da parte della Scuola, in passeggiate e/o visite guidate nel paese per motivi didattici e ricreativi. | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Autorizzo le insegnanti ad accompagnare mio/a figlio/a, a visite guidate con autobus.                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Autorizzo il personale scolastico a somministrare a mio/a figlio/a, in caso di necessità, solo farmaci da banco (ad esempio disinfettante, Lasonil, creme specifiche per punture d'insetto).                    | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Autorizzo il personale scolastico a controllare mio/a figlio/a in caso di pediculosi.                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Autorizzo mio/a figlio/alla partecipazione di attività extrascolastiche (corsi di nuoto, corsi di sci).                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |

Le fatture degli importi versati, i documenti di detrazione fiscale o eventuali documenti amministrativi saranno effettuate al seguente genitore\tutore richiedente (è necessario verificare che la persona indicata sia la stessa persona intestataria o cointestataria del conto corrente che effettua il versamento e che potrà detrarre le spese sostenute)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (riportare solo se non residente con il figlio)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)

Eventuali cambi di intestazione della fattura andranno comunicati per iscritto alla mail della segreteria

### I SOTTOSCRITTI DICHIARANO

- ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che **i dati sopra indicati sono veritieri.**

- **di essere a conoscenza e di condividere** che la scuola ha un proprio progetto educativo **ispirato ai valori cristiani** e che si attiene agli Orientamenti Educativi e Didattici previsti dalla Normativa Statale.

- **che l'azione educativa viene svolta dalla Scuola** in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicurano la propria disponibilità.

- **di esonerare la Scuola da ogni responsabilità** in ordine ad eventuali infortuni/incidenti non imputabili ad incuria.

- **di essere informato del regolamento di Istituto** e in particolare degli articoli:

18.4 *Nel caso in cui il bambino non frequenti la scuola per un mese, o fino ad un massimo di 4 giorni, la quota fissa ammonterà ad euro 100, mentre se la frequenza sarà di almeno 5 giorni lavorativi nel mese la quota verrà versata per intero.*

18.6 *La retta va versata **entro il giorno 5 di ogni mese unicamente a mezzo bonifico bancario** intestato a Scuola Materna Ai Caduti (Iban sotto riportato) con causale: retta, mese al quale è riferito il pagamento, cognome e nome del bambino (ad es. Retta Gennaio - Rossi Mario). Il mancato versamento comporta la perdita del diritto di frequenza.*

- **che al fine del perfezionamento di questa domanda**, è stato\verrà effettuato un bonifico bancario della **quota di iscrizione di euro 50,00** attraverso le seguenti coordinate bancarie:

**Banca Popolare dell'Alto Adige – Volksbank**  
**IBAN: IT47 J058 5661 1100 9157 1397 935 - BIC: BPAAIT2B091**

**Firme:** (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda).

Data\_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

## SCHEDA B

### 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 ☐

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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 comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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**

**REGOLAMENTO UE 679/2016**  
**relativo alla protezione delle persone fisiche**  
**con riguardo al trattamento dei dati personali**  
**nonché alla libera circolazione di tali dati**

**La Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai caduti"** procede al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 679/16 concernente la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del suddetto regolamento, di seguito sono fornite le informazioni riguardanti i dati identificativi del Titolare del trattamento e il Referente Interno del trattamento in tema di trattamento dei dati personali relativamente ai contratti stipulati con il proprio **ISCRITTO** (in seguito anche **Interessato**).

Il Titolare del trattamento dei dati è la scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti", con sede a Pedavena (BL), via Roma 2, tel. 0439 300824, e-mail: [direzione@asilopedavena.it](mailto:direzione@asilopedavena.it)

Il Referente Interno del trattamento dei dati è il Sig. Ganz Alberto raggiungibile presso la canonica della Parrocchia di S. Giovanni Battista in Pedavena ai seguenti recapiti tel 0439 300808, e-mail [parroco@pastoralepedavena.it](mailto:parroco@pastoralepedavena.it)

#### **TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI**

I dati forniti e trattati dalla **Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai caduti"** sono dati personali identificativi di tipo comune (Anagrafici, Amministrativo, Contabili, Bancari, Finanziari, Fiscali) e particolari ovvero sensibili (in quanto idonei a rivelare, ad esempio, uno stato di salute).

#### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Vi informiamo che i dati personali, forniti direttamente dall'interessato e/o raccolti attraverso la compilazione di appositi moduli di iscrizione, sono trattati:

1. senza il suo consenso espresso (per quanto riguarda i dati personali identificativi di tipo comune ex art. 6, comma 2, lettera B, C e F del GDPR e per quanto riguarda i dati particolari ex art 9, comma 2, lettera D GDPR), **per finalità attinenti lo svolgimento delle legittime attività della scuola**, a seguito dell'iscrizione del bambino da parte dei genitori/tutori, per la conseguente contabilizzazione e per l'adempimento degli obblighi fiscali connessi alla relativa fatturazione, oppure in adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità, ed per esercitare i diritti del Titolare (per es. il diritto di difesa in giudizio);
2. previo suo specifico e distinto consenso ex art. 6, comma 2, lettera A ed art. 7 GDPR – espresso in calce alla presente -, con riferimento ai soli dati identificativi di tipo comune (indirizzo e-mail, residenza, numero di telefono, numero di cellulare) – per **finalità legate all'invio di proposte e comunicazioni di natura promozionale e newsletter**;
3. previo suo specifico e distinto consenso alle **realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte delle educatrici ed insegnanti a scopo didattico**, di valutazione e formativo;
4. previo suo specifico e distinto consenso art. 96 legge 633/41 – **all'utilizzazione del materiale fotografico e/o audiovisivo** in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc. (uso esterno);
5. previo suo specifico e distinto consenso art. 96 legge 633/41 - al **rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti** (esempio: foto, video di uscite, gite, ecc.);

**Il conferimento dei dati per le finalità di cui al precedente punto 1. è obbligatorio; pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare a dare corso ai rapporti contrattuali e quindi di iscrizione alla scuola.**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai precedenti punti **2,3,4,5.** è invece facoltativo. Può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni di natura promozionale inerenti ai Servizi offerti dal Titolare. Continuerà comunque ad avere diritto ai servizi di cui al precedente punto 1.

#### **Modalità del trattamento ed accesso ai dati**

I dati raccolti mediante sottoscrizione di iscrizione standard in formato analogico sono trattati sia in forma cartacea, sia con strumenti informatici e telematici e potranno essere elaborati in forma aggregata per finalità statistiche e di verifica degli standard di qualità dei servizi di assistenza e manutenzione, escludendo in tal caso il trattamento di dati identificativi.

I dati potranno essere anche raccolti mediante la compilazione di form online e saranno trattati in forma elettronica e mediante sistemi informativi di natura gestionale.

I dati sono accessibili esclusivamente da parte di incaricati, adeguatamente formati ed informativi circa le loro mansioni e le attività ad essi consentite sul dato raccolto, che operano per conto della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti" e che sono destinatari di istruzioni e compiti impartiti dal Referente interno del trattamento, a mezzo di lettera di nomina. Il titolare del trattamento tratterà i dati per le finalità sopra indicate perseguendo i propri interessi legittimi che non vanno a prevalere sugli interessi o i diritti e le libertà dell'interessato.

## **AMBITO DI COMUNICAZIONE ED EVENTUALE DIFFUSIONE**

I dati relativi all'iscrizione e all'attività di servizio possono essere comunicati a consulenti commerciali per finalità amministrative e contabili e a legali per eventuale gestione di contenziosi.

I suoi dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

I dati potranno altresì essere comunicati o resi accessibili ad altri soggetti che si occupano della manutenzione dei sistemi informatici, nonché ai soggetti che si occupano di specifiche fasi dei trattamenti, in qualità di responsabili della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti" i cui nominativi sono verificabili a richiesta degli interessati.

I dati possono essere comunicati anche ad organi di polizia o all'autorità giudiziaria per finalità di accertamento o repressione di reati compiuti dagli utenti dei servizi telematici, ove necessario.

I dati non sono oggetto di diffusione, salvo i dati di imprese e società per scopo di referenza commerciale.

## **CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento conserverà i dati degli interessati in una forma che consenta l'identificazione degli stessi per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità di cui al precedente punto 1 per le quali i dati sono stati raccolti; verranno pertanto conservati fino all'esistenza del rapporto contrattuale in essere. I dati strettamente necessari per gli adempimenti fiscali e contabili, venuta meno la finalità per la quale erano stati raccolti, verranno conservati per un periodo di 10 anni come richiesto dalle normative in materia.

I dati e il materiale raccolto per le finalità di cui ai precedenti **punti 2,3,4,5** verranno invece trattati per non oltre 2 anni dalla raccolta.

L'interessato potrà revocare in qualsiasi momento il consenso espresso in relazione alle distinte finalità sopra indicate, salvo l'impossibilità di prosecuzione dei rapporti commerciali come indicato e fermo restando il trattamento dei dati precedentemente acquisiti per l'adempimento degli obblighi fiscali e tributari dipendenti dai contratti conclusi.

## **I DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del regolamento europeo 679/16:

**Art 15 – Diritto di accesso dell'interessato**

**Art 16 – Diritto di rettifica**

**Art 17 – Diritto alla cancellazione**

**Art 18 – Diritto di limitazione del trattamento**

**Art 19 – Diritto di ottenere la notifica dal titolare del trattamento nei casi di rettifica o cancellazione dei dati personali o di cancellazione degli stessi**

**Art 20 – Diritto alla portabilità**

**Art 21 – Diritto di opposizione**

**Art 22 – Diritto di rifiutare il processo automatizzato**

## **CANCELLAZIONE DEI DATI**

La scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti" in osservanza al corrispondente diritto di accesso all'interessato, ha predisposto procedure per le quali gli interessati possano richiedere la cancellazione senza ingiustificato ritardo dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che li riguardano per i seguenti motivi:

- Perché i dati non sono più necessari per le finalità per le quali erano stati raccolti
- Perché l'interessato ha revocato il consenso
- Perché l'interessato si oppone al trattamento
- Perché i dati sono trattati in maniera illecita.

Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7, comma III, del Reg Ue 679/16 e dagli artt. da 15 a 22 del Reg Ue 679/16 l'interessato dovrà rivolgere apposita richiesta scritta indirizzata a Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti" o inviare una e-mail all'indirizzo: **privacy@asilopedavena.it**

Pedavena, 26/01/2024

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ai Caduti"

**MANIFESTAZIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO A TRATTAMENTI ULTERIORI,  
NON INDISPENSABILI PER LA CONTINUAZIONE DEL RAPPORTO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(nome e cognome padre) (nome e cognome madre)

genitori del bambino\la \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del bambino\la)

in relazione al trattamento per finalità legate all'invio di proposte e comunicazioni di natura promozionale e newsletter **di cui al punto 2 dell'informativa:**

☐ **ACCONSENTIAMO**                      ☐ **NON ACCONSENTIAMO**

In relazione alle realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte delle educatrici ed insegnanti a scopo didattico, di valutazione e formativo **di cui al punto 3 dell'informativa:**

☐ **ACCONSENTIAMO**                      ☐ **NON ACCONSENTIAMO**

In relazione all'utilizzazione del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc. (uso esterno) **di cui punto 4 dell'informativa:**

☐ **ACCONSENTIAMO**                      ☐ **NON ACCONSENTIAMO**

In relazione al rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti (esempio: foto, video di uscite, gite, ecc.) **di cui al punto 5 dell'informativa:**

☐ **ACCONSENTIAMO**                      ☐ **NON ACCONSENTIAMO**

Data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

*(in caso di firma di un solo genitore)*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Firma del genitore \_\_\_\_\_