

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023-2024

 1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del **bambin** _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia "Achille Gattinoni" per l'a.s. 2023-2024

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

 1 **bambin** _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ (prov.) _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. casa _____

Altri recapiti telefonici. _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(codice fiscale per i genitori)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE

Dichiara che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firme _____

Firme di autocertificazione (DPR 445:2000)

DICHIARAZIONI UTILI AI FINI DELL'ISCRIZIONE
E PER LA STESURA DELLA GRADUATORIA

- Bambino con fratelli frequentanti la scuola
- Bambino diversamente abile – iscrizione concordata con servizi sociali del comune. (presentare adeguata certificazione rilasciata dalla Asl di competenza per meglio adempiere ai dettati dell'art.4 DPR 24.2.1994)
- Bambino non residente con genitori che svolgono attività lavorativa in Pregnana
- Bambino affidato ai nonni residenti a Pregnana
- Altro

Indicare eventuali notizie sanitarie utili (allergie, malattie)
.....
.....

Indicare l'eventuale asilo nido di provenienza (o gruppo gioco/gruppo famiglia) e per quale periodo è stato frequentato (uno o più anni)
.....
.....

Sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, il sottoscritto chiede che il bambino usufruisca del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative dalle 8.30/8.40 alle 15.30/15.40

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino con uscita alle 12.30

orario prolungato delle attività educative:

- Pre-scuola dalle ore 7.30 8.00
- Post-scuola sino alle ore 16.45-17.00 17.45-18.00

La scelta espressa rimane vincolante per l'intero anno scolastico in quanto la scuola in base a queste scelte attiverà il personale necessario alla custodia dei bambini e alle loro attività extrascolastiche.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dei documenti della scuola “Vademecum per le famiglie” e “Carta dei servizi” e di accettare quanto in essi contenuto.

Data _____

Firma _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è la scrivente Fondazione Achille Gattinoni – scuola paritaria dell'infanzia.
9. responsabile dei trattamenti è il sig. don Giustino Lanza al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Pregnana Milanese, gennaio 2018

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile

Firma leggibile

**LIBERATORIA
PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE**

I sottoscritti _____ esercenti la potestà genitoriale dell'alunno _____ frequentante la Scuola Paritaria dell'Infanzia – Fondazione “Achille Gattinoni”, consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo dell'immagine e della voce, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del proprio figlio, concedono il pieno assenso a che l'immagine e la voce del proprio figlio vengano dalla scuola, anche mediante terzi autorizzati, liberamente utilizzati per attività, eventi e manifestazioni, anche a carattere non strettamente didattico, inserite nella programmazione educativa e didattica.

A tale proposito, i sottoscritti autorizzano a che la immagine e la voce del proprio figlio compaia:

- in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie.
 SI NO
- in riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, open day, assemblee...)
 SI NO
- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquisibili da ogni alunno
 SI NO
- in immagini e filmati diffusi sul sito internet della scuola
 SI NO

Si esclude, in ogni caso, l'inserimento di immagini su siti internet di ogni natura.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del firmatario, per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Pregnana Milanese,

data _____

Firma

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE
ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Cari genitori,

nel corso dell'anno le insegnanti propongono ai bambini alcune attività da svolgersi in orario scolastico, ma al di fuori della scuola.

In particolare, i bimbi sono accompagnati presso la chiesa SS. Pietro e Paolo per brevi incontri di preghiera o per le prove dei canti della messa di fine anno; presso l'oratorio femminile Maria Immacolata per momenti di gioco e per la preparazione di momenti di festa; presso l'oratorio S. G. Bosco (palestra, cappellina o campi sportivi) per diverse proposte.

Inoltre, in collaborazione con il comune e con l'I.C.S. Rizzoli, i bambini partecipano ad iniziative presso la piazza e presso la scuola primaria.

Infine, in corso d'anno possono essere proposte uscite didattiche presso altre strutture del territorio comunale (parchi, biblioteca...)

Di tutte queste iniziative sarà data comunicazione orale dalle insegnanti e sarà affisso un avviso sulla bacheca della scuola. (Solo in caso di iniziative particolari verrà distribuito un avviso cartaceo a tutti i bambini).

Pertanto vi chiediamo di compilare e restituire il modulo sottostante che autorizza la partecipazione del bambino a tali attività.

.....

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola Paritaria dell'Infanzia "A. Gattinoni"

AUTORIZZA

il/la propri___ figli ___ a partecipare a tutte le attività organizzate dalle insegnanti, da realizzarsi fuori della scuola, nell'ambito del territorio comunale di Pregnana Milanese.

Pregnana Milanese,

data _____

Firma
