

SCUOLA PUBBLICA PARITARIA ADERENTE ALLA FISM (Federazione Italiana Scuole Materne)
CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI MONCALIERI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Scuola dell'Infanzia Pubblica Paritaria **UMBERTO I**, via Real Collegio, 10 - 10024 Moncalieri (TO) Tel. 011 642451

DATI DEL RICHIEDENTE		
(persona che compila la domanda in quanto esercita la potestà genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l'iscrizione)		
Il/la sottoscritto/a <input type="checkbox"/> Padre - <input type="checkbox"/> madre - <input type="checkbox"/> tutore -		
Cognome	nome	
nata/o il	comune di nascita	prov.
stato di nascita	cittadinanza	stato civile
comune di residenza	prov. resid.	cap
indirizzo residenza	tel.	
Circoscrizione		
email		
codice fiscale		

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne aderenti alla FISM:

CHIEDE

l'iscrizione presso questa scuola per l'anno scolastico 2019/ 2020 del __bambino/a

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

DATI DEL BAMBINO		
Cognome	nome	
nata/o il	comune di nascita	prov.
stato di nascita	cittadinanza	
comune di residenza	prov. resid.	cap
indirizzo residenza	tel.	
Circoscrizione (per chi è residente a Torino)		
codice fiscale		



DATI DEL BAMBINO		
Trattasi di trasferimento da altra scuola?	SI	NO
se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola		

DICHIARA
DI NON AVERE PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE MATERNE. Se si è presentata altrove indicare la denominazione e l'indirizzo delle Scuole: 1. 2.

SITUAZIONE FAMILIARE		
L BAMBIN_ PROVIENE DAL NIDO ?	SI	NO
se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola		
L BAMBIN_ è IN SITUAZIONE DI DEFICIT	SI	NO
Se SI presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnare i documenti in busta chiusa).		
L BAMBIN_ PRESENTA EVENTUALI SITUAZIONI SANITARIE PARTICOLARI? Se SI presentare certificato medico in busta chiusa.	SI	NO
LA FAMIGLIA è SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI?	SI	NO
Nominativo dell'Assistente Sociale		
Servizio in cui opera -	Indirizzo	Tel.
NOTE: (spazio in cui è possibile anche comunicare particolari situazioni di salute, di lavoro e familiari per esempio: separazione, divorzio)		

Data _____

Firma _____



QUOTE

La quota d'iscrizione per l'anno scolastico 2019/2020 è di € 70,00.

La quota per il materiale didattico e per la cancelleria è di € 70,00.

Importi quote mensili

- Quota orario normale dalle ore 8:30 alle ore 16.00
percorso bilingue : € 215,00

Maggiorazione mensile per orario prolungato

- dalle ore 7.30 alle ore 17.25 : € 30,00
- dalle ore 7.30 alle ore 19.00 : € 60,00

Il servizio del post scuola dalle 17.30 alle 19.00 verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti

Siete interessati al servizio del post scuola oltre le ore 17.30	SI	NO
---	-----------	-----------

Rimborso mensile per riscaldamento:

- ottobre € 22,50
- da novembre a marzo € 45,00 (al mese)
- aprile € 22,50

Il Consiglio di Amministrazione dell'Ente si riserva la facoltà, dandone adeguata comunicazione, di variare gli importi sopra riportati a fronte di variazioni contrattuali o legislative che possano presentarsi durante l'anno scolastico.

L'importo della quota mensile **DEVE** esser corrisposto anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese.

L'iscrizione comporta la frequenza dal mese di **settembre** al mese di **giugno con il relativo pagamento delle quote.**

Eventuali variazioni dovranno esser deliberate dal Consiglio d'Amministrazione.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

● STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

L SOTTOSCRITT_ (cognome e nome)

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE È RESIDENTE A

VIA/CORSO N° È COSÌ COMPOSTA:

PADRE NATO IL A ()

STATO CIVILE PROFESSIONE

Telefono di riferimento

Indirizzo E-mail di riferimento

MADRE NATO IL A ()

STATO CIVILE PROFESSIONE

Telefono di riferimento

Indirizzo E-mail di riferimento

FIGLI: 1) Cognome e nome

NAT_ a IL

2) Cognome e nome

NAT_ a IL

3) Cognome e nome

NAT_ a IL

4) Cognome e nome

NAT_ a IL

ALTRI CONVIVENTI (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela

.....

.....

.....

.....



L SOTTOSCRITT_ DICHIARA CHE _L_ BAMBIN_ DI CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE È STATO SOTTOPOST_ ALLE VACCINAZIONI

OBBLIGATORIE:

SI

NO

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITÀ:

▫ COGNOMENOME

INDIRIZZO TEL.....

GRADO DI PARENTELA

▫ COGNOMENOME

INDIRIZZO TEL.....

GRADO DI PARENTELA

L sottoscritt_ consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricata dalla scuola.)

Da compilare a cura di chi riceve la domanda di iscrizione

AI SENSI DELL'ART. 1, comma 1, lettera i) del DPR 445/2000, ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA

DAL__ SIGN__ Documento

N°..... rilasciato il dal Comune di Pr.....

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del DPR n° 445/2000.

Moncalieri, ... / ... / ...

Per la Scuola

(Qualifica, cognome, nome e firma dell'incaricato/a a ricevere la documentazione)

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Timbro della Scuola convenzionata con il Comune di Moncalieri

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

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

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
 - b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
 - c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
 - a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
 - b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.
- 6) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 7) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, 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:
 - a) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
 - b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
 - c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;



- 8) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 9) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
- 10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
- 11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 12) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia Umberto I;
- 13) responsabile dei trattamenti è il sig. Comba Paolo al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 15) Responsabili per i trattamenti esterni:
Comba Paolo x il portale Idea Fism

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Moncalieri ____/____/____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

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:

3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso nego il consenso

punto 6): vincoli religiosi o di altra natura

allego richiesta

punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso nego il consenso

punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome	rapporto o parentela

Firma leggibile

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci



Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili

possibile diffusione in ambiti indeterminati

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- filmato rappresentativo delle attività svolte

utilizzo in ambiti determinati

- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet <http://www.umbertoprिमomonalieri.it/> e la pagina facebook della scuola
- foto di classe, recite scolastiche ed eventi

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

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

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

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

Consenso al trattamento

Moncalieri ____/____/____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

do il consenso

nego il consenso

firma
