



Parrocchia s. Giorgio Martire – Fontanafredda
NIDO d'Infanzia
Via Pastrengo n. 4, 33074 Fontanafredda (PN)
Sede operativa Via Europa Unità, 10 – 33074 Fontanafredda (PN)
Tel: 0434-99165 C.F. 91009550939 P. IVA N. 00621600931
Email: antozilli@icloud.com Pec: azilli.scuolamaterna@legalmail.it



Spazio riservato alla scuola:

NIDO ☐ "Mamma Margherita" ☐ "Piccolo Seme"

I - Il/La sottoscritti- o/a (cognome nome) _____

(cognome nome) _____

in qualità di ☐ genitori/esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutore affidatario

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO _____

AL NIDO D'INFANZIA GESTITO DA PARROCCHIA S. GIORGIO M.

L'ENTE GESTISCE 2 SERVIZI DI NIDO D'INFANZIA; SARA' CURA DELLA SCUOLA L'INSERIMENTO NEL SERVIZIO A SECONDA DELLE DISPONIBILITA'

☐ ½ giornata ☐ giornata intera

(NB. Per la scelta della tipologia di giornata di consiglia di verificare anche i regolamenti di eventuali contributi – Regione FVG, INPS ecc)

di (cognome nome) _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in base alle norme sullo snellimento delle pratiche amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (DPR445/2000, art 47)

DICHIARANO

che il/la bambin___ sopradicat___

è nat_ a _____ il _____

è cittadin___ ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____ *(per i bambini di nazionalità diversa da quella italiana è richiesta fotocopia del permesso di soggiorno)*

è residente in _____ prov. (_____) CAP _____

via _____ n. _____

Recapiti telefonici:

casa _____

madre _____ padre _____

Nonna materna _____ Nonno materno _____

Nonna paterno _____ Nonno paterno _____

Altro: _____

Indirizzo e-mail: 1) _____

2) _____

Versa la quota di iscrizione (dopo la consegna dei documenti) a completamento della stessa tramite: ☐ contanti ☐ bonifico

Fontanafredda, _____

Firme leggibili (*) _____ Firme leggibili (*) _____

(*) Possibilmente firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In caso di unica firma Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

che la propria famiglia è composta da:

Paternità (Cognome e Nome) _____
Professione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maternità (Cognome e Nome) _____
Professione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tutore Legale (Cognome e Nome) _____
Professione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altri componenti della famiglia

Cognome e nome	Generalità (fratello/sorella...)	professione

Si comunica che la famiglia usufruirà di seguenti "Servizi aggiuntivi" (ai soli fini informativi)

[SI] [NO] Servizio postscuola gestito da associazione esterna: posticipo dalle ore 16.00 alle ore 17.30

[SI] [NO] Autorizzo l'iscrizione alla newsletter per ricevere comunicazioni e informazioni sulle attività scolastiche.

IL/I SOTTOSCRITT _____

[SI] [NO] Autorizzo l'iscrizione alla newsletter per ricevere comunicazioni e informazioni sulle attività scolastiche

E INOLTRE DICHIARA _____:

- 1) ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.
- 2) di essere consapevole, che la mancata presentazione della documentazione vaccinale obbligatoria (D. Legge 7 giugno 2017), preclude l'iscrizione alla Scuola;
- 3) di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che la dimensione cristiana è parte integrante del progetto educativo di questa scuola.
- 4) di aver preso visione del regolamento, progetto educativo, progetto pedagogico, carta dei servizi;
- 5) di avere visionato il regolamento interno della Scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 6) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- 7) di comunicare tempestivamente e per iscritto alla Scuola, ogni variazione dei dati dichiarati;
- 8) di essere consapevole, che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente iscrizione, esclusivamente nell'ambito e per le finalità riportate nell'informativa consegnata in copia (Regolamento UE 2016/679 "GDPR").

Firme leggibili (*) _____ Firma leggibili (*) _____

(*) Possibilmente firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In caso di unica firma il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

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:

[SI] [NO] gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;

[SI] [NO] valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;

[SI] [NO] organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);

[SI] [NO] essere in grado di rintracciare un adulto delegato in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);

[SI] [NO] realizzazione di diete alimentari specifiche, per motivi religiosi o di salute con appositi modelli/certificati;

[SI] [NO] gestione del fascicolo sanitario, stato di salute, patologie specifiche etc., per adozioni di piani didattici personalizzati;

[SI] [NO] 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 di ogni anno scolastico/educativo verrà consegnato alla famiglia il materiale didattico prodotto dal bambino;

2. potranno essere consegnati agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito, valutazioni/relazioni sul bambino;

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

[SI] [NO] presta il suo consenso all'invio di messaggi di comunicazione scuola/famiglia, tramite l'applicazione whatsapp o telegram; i messaggi rispetteranno le seguenti regole:

da parte della scuola

- invio di messaggio per nella modalità "broadcast" per ricordare riunioni, scadenze o altro di carattere generale
- per i rappresentanti di sezione (con applicativo telegram) comunicazioni generali relative alle sezioni o informazioni generali da parte delle educatrici/docenti

da parte delle famiglie

- comunicazioni relative a ritardi, malattie, assenze, urgenze

[SI] [NO] presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Fontanafredda, _____

Firme leggibili (*) _____ Firme leggibili (*) _____

(*) Possibilmente firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In caso di unica firma Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ALLEGATI:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| • documenti di identità e codice fiscale dei genitori e codice fiscale del bambino/a | ☐ SI | ☐ NO |
| • deleghe al ritiro | ☐ SI | ☐ NO |
| • autorizzazione alle uscite | ☐ SI | ☐ NO |
| • certificato medico per intolleranza o allergia | ☐ SI | ☐ NO |
| • certificato e posologia medica per somministrazione di medicinali salvavita | ☐ SI | ☐ NO |

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:

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

 SI - NO 	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.
 SI - NO 	riproduzione, stampa, consegna tramite dispositivi CD/DVD/CHIAVETTA USB o cartacei delle immagini o dei video ai genitori frequentanti la sezione/scuola di Vostro figlio.
 SI - NO 	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.
 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.
 SI - NO 	pubblicazione e diffusione delle suddette immagini via internet su piattaforma scolastica orientata alla relazione scuola-famiglia e gestita esclusivamente dalla scuola (es. weschool, gsuite, ecc.).

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.

E' inoltre vietata, da parte delle famiglie, la divulgazione di immagini tramite piattaforme diverse da quella scolastica (es. Facebook, whatsapp, instagram, ecc. o altri social media)

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

Firme leggibili (*) _____ **Firme leggibili (*)** _____

Fontanafredda, _____

(*) Possibilmente firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In caso di unica firma Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.