

**Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni**  
ALBAIRATE -Via Roma n. 20 - tel 02 9406676 - [scuolacamussoni@gmail.com](mailto:scuolacamussoni@gmail.com)

# **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

## **Scuola dell'Infanzia a.s. 2021-2022**

Alla Coordinatrice Didattica della Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni di Albairate

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### **CHIEDE**

l'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia di Albairate per l'a. s. **2021-2022**

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

A tal fine **Dichiara** di essere a conoscenza del **Piano Triennale dell'Offerta Formativa** consegnatomi dove sono descritte le norme di funzionamento e di frequenza che si impegna ad osservare, ed in particolar modo che, in caso di ritiro del/la bambino/a per qualsiasi causa, dovrà corrispondere la retta del mese in corso e di quella successiva. Inoltre **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (leg.n°15/68 e DPR 403/98) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

-   1   bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale) \_\_\_\_\_  
- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (professione)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Data**

**Firma di autocertificazione \***

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

\* 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.



DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevole che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) 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.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 27/1997, 131/1998)

## **Regolamento Ue 679:2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati**

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 familiare;
- 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 Scuola dell' Infanzia Alessandro Camussoni
- 13) responsabile dei trattamenti è Adelaide Benzoni (coordinatrice didattica) , alla quale potrà rivolgersi ([scuolacamussoni@gmail.com](mailto:scuolacamussoni@gmail.com)) 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](http://www.garanteprivacy.it).
- 15) Responsabili per i trattamenti esterni:
  - a) x il portale Idea Fism: "#RESPONSABILE\_ESTERNO\_IDEAFISM#"

#### CONSENSO PRIVACY

Il sottoscritto:

In qualità di: PADRE

La sottoscritta:

In qualità di: MADRE

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:

- 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:
  - o  do il consenso  nego il consenso
- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura
  - o  allego richiesta
- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale
  - o  do il consenso  nego il consenso
- punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:
  - o (vedi modulo di iscrizione)

---

padre o chi ne fa le veci - madre o chi ne fa le veci

## QUESTIONARIO PER EVENTUALI LISTE D'ATTESA A.S. 2021/2022

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara:

### DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome del bambino \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

### SITUAZIONI PARTICOLARI DOCUMENTATE

|   |    |    |
|---|----|----|
| Alunno con disabilità certificata o in corso di certificazione  | SI | NO |
| Particolari condizioni socio-economiche   | SI | NO |
| Nucleo familiare composto da un solo genitore   | SI | NO |
| Presenza nel nucleo familiare di adulti non autosufficienti (invalidità non inferiore al 66%) o portatori di handicap che richiedono particolari cure | SI | NO |
| Fratelli / sorelle già frequentanti   | SI | NO |
| Fratelli / sorelle gemelli alunno di cui si chiede l'iscrizione   | SI | NO |
| Eventuali gravidanze in corso con data presunta parto entro il 30 giugno 2020   | SI | NO |

### SITUAZIONE LAVORATIVA

MADRE: occupata                      SI                      NO

PADRE: occupato                      SI                      NO

N.B.: Rientrano nella condizione di "occupato" anche le situazioni non strettamente lavorative ( tirocini, corsi di studio, lavoratori beneficiari di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria) per le quali è documentabile l'obbligo della frequenza, con contratto o incarico della durata di almeno 6 mesi.

Il sottoscritto, inoltre, è a conoscenza che in caso di parità di punteggio e coincidenza data di nascita potrà essergli richiesto il modello ISEE .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione del Regolamento Ue 679:2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per i fini propri della Pubblica Amministrazione e per Ministero della Pubblica Istruzione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_