**Iscrizione Nido**

**Bambini già frequentanti**

**Fondazione " Scuola dell’infanzia SS. Innocenti ETS"**

**per l'anno educativo 2025/2026**

**NOTE INFORMATIVE**

**ISCRIZIONE E PRIVACY**

Le iscrizioni al nido della Fondazione “Scuola dell'Infanzia SS. Innocenti ETS" di Val Brembilla per l’anno educativo 2025/2026 per i bambini già iscritti nell’anno 2024/2025 sono aperte **dal 17 al 28 febbraio 2025**

Le iscrizioni dovranno pervenire dal 17 al 28 febbraio consegnando

* il presente modulo compilato in tutte le sue parti
* copia del bonifico della quota di iscrizione di 110,00 euro

in segreteria nei seguenti giorni e orari: lunedì 8.00-12.00, martedì 13.30-17.30, mercoledì 13.00-17.30, venerdì 8.00-11.00. In caso di necessità di giornate o orari diversi in queste date, è necessario fissare un appuntamento al numero 3207782630

I bambini già iscritti nell’anno educativo 2024/2025 hanno diritto di priorità nell’assegnazione dei posti disponibili per l’anno educativo 2025/2026, con precedenza ai frequentanti, se l’iscrizione per l’anno 2025/2026 perviene nelle date sopra elencate. Oltre tali date il diritto di priorità decade e l’assegnazione di posti avviene adottando i “Criteri di ammissione e liste d’attesa” esplicitati sulla carta dei servizi.

Il bonifico della quota di iscrizione annua di 110,00 euro deve essere effettuato sul conto della BPER agenzia di VAL BREMBILLA intestato alla SCUOLA DELL'INFANZIA Ss. INNOCENTI specificando come causale "iscrizione nido+nome bambino" IBAN IT70X0538785463000042322072

I genitori, ai sensi della legge 196/03, all'atto dell'iscrizione esprimeranno il loro consenso per l'utilizzo dei dati personali per finalità connesse agli obblighi di legge e per le attività funzionali della Scuola dell'Infanzia "S.S. Innocenti", completando l'apposito modulo allegato.

**NB. Iscrizioni mancanti di dati o di firma di entrambi i genitori o degli allegati (copie dei documenti di identità dei genitori e dei delegati al ritiro) NON verranno ritirate.**

**Domanda di Iscrizione per l’anno educativo 2025/2026**

I genitori di (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 CODICE FISCALE del BAMBINO / A .

chiedono di iscrivere il/la proprio/a figliola a frequentare il nido della Fondazione “Scuola dell’infanzia SS. Innocenti ETS”

|  |
| --- |
| **Dati anagrafici del padre** |
| Nome  | Cognome | Data di nascita | Nato a |
| Professione | Nazionalità | Cittadinanza |
| **Dati anagrafici della madre** |
| Nome  | Cognome | Data di nascita | Nata a |
| Professione | Nazionalità | Cittadinanza |
| **Contatti**  |
| Telefono mamma\* | Telefono papà\* | Eventuali altri contatti telefonici(specificare a chi appartengono)  |
| Indirizzo mail mamma: |
| Indirizzo mail papà: |

\*i numeri di mamma e papà verranno inseriti nel gruppo di whatsapp di sola lettura per l’invio delle comunicazioni

Barrare l’orario richiesto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FULL TIME | PART-TIME MATTINO | PART-TIME POMERIGGIO |
| Ingresso□ anticipo dalle 7.30 alle 8.30□ dalle 8. 30 alle 9.00 | Uscita□ dalle 16.00 alle 16.30□ posticipo dalle 16.30 alle 17.30 | Ingresso□ anticipo dalle 7.30 alle 8.30□ dalle 8. 30 alle 9.00 | Uscita□ dalle 16.00 alle 16.30□ posticipo dalle 16.30 alle 17.30 |

ALTRO (indicare la richiesta al Cda) …………..…………………………………..................................

Le persone delegate al ritiro **di cui si allega copia delle carte d’identità** sono: (Inserire il nome dei genitori e di tutte le persone delegate al ritiro, si ricorda che la delega al ritiro può essere concessa solamente ai soggetti maggiorenni)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | Grado di parentela o ruolo (amica, baby sitter…) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Eventuali patologie e allergie da segnalare:

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

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

Dati per l’incasso della retta tramite RID:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestatario del conto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’importo delle rette pagate verrà detratto fiscalmente nella dichiarazione dei redditi da:

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

% di detrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

% di detrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e la sottoscritta (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, dichiarano che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiarano inoltre:

* di essere a conoscenza che il nido svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di servizi per l’infanzia
* di condividere il progetto educativo; di essere consapevoli che la religiosità è parte integrante del progetto educativo del nido integrato alla scuola paritaria di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture
* di aver ricevuto l’informativa sui costi e di aver preso visione della carta dei servizi e del regolamento scaricabili dal sito [www.scuolassinnocenti.it](http://www.scuolassinnocenti.it)
* di prendere atto che l’azione educativa del nido, 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 del nido

e autorizzano il proprio figlio alla partecipazione alle attività educative e didattiche tra cui le uscite sul territorio.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del papà o di chi ne fa le veci\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della mamma o di chi ne fa le veci\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa e firmata da entrambi i genitori.**

**CASI IN CUI IL MODULO PUÒ NON ESSERE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI: (In caso di necessità barrare il caso specifico)**

**□ IMPEDIMENTO**

La firma di un solo genitore è possibile in caso di impedimento di uno dei due genitori per cui è necessario il rilascio di una dichiarazione da parte del genitore non impedito: art 317 codice civile - *Nel caso di lontananza, di incapacità o di altro impedimento che renda impossibile ad uno dei genitori l'esercizio della (responsabilità genitoriale), questa è esercitata in modo esclusivo dall'altro. La responsabilità genitoriale di entrambi i genitori non cessa a seguito di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio; il suo esercizio, in tali casi, è regolato dal capo II del presente titolo.*

Dichiarazione di impedimento:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara che il/la signor/signora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è impedita alla firma del modulo di iscrizione per

□ lontananza □ incapacità □ altro impedimento che rende impossibile il suo esercizio della responsabilità genitoriale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ DECADENZA**

La firma di un solo genitore è possibile in caso di decadenza della responsabilità genitoriale di uno dei due genitori: art 330 codice civile. Nel caso di decadenza è necessario consegnare il provvedimento giudiziale.

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 Domanda di iscrizione e del Fascicolo 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 predetto, le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa; se l’iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati, se l’iscrizione è confermata verranno utilizzati al fine di:
	1. gestire nel miglior modo possibile l’inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
	2. valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
	3. organizzare e documentare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite, uscite sul territorio);
	4. essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi mail)
	5. adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento, verifiche con gli organi competenti per la determinazione della retta o in caso di mancato 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:
	1. enti pubblici che abbiano titolo per richiedere o ricevere l’invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
	2. società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
	3. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
	4. 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 ai punti successivi, né saranno oggetto di diffusione;
5. per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Idea Fism, 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 educativo, osservazioni, 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. una copia del fascicolo o parte di esso potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
	2. una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l’attività svolta. 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. L’ambito di diffusione delle immagini è funzionale alle attività descritte al punto 1), in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, la scuola si atterrà a regole di riservatezza, in particolare le immagini utilizzate dovranno essere pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione, non raffigureranno gli infanti a pieno volto e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile. Qualora si verifichi la necessità di pubblicare immagini a pieno volto, al di fuori dell’ambito della documentazione famigliare, questo avverrà solo dopo richiesta di consenso specifico. Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei dati personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli all’interno dell’ambiente scolastico. Lo scrivente non è responsabile dell’utilizzo delle immagini che terzi potranno fare. Tutto quanto prodotto e diffuso alle famiglie a scopo documentaristico, deve essere utilizzato in ambito famigliare e non è possibile la diffusione e la pubblicazione in altri ambiti.
9. 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 con apposito modulo in qualsiasi momento. L’autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
10. Titolare del trattamento è la scrivente Fondazione “Scuola dell’infanzia Ss. Innocenti ETS”;
11. Responsabile dei trattamenti è il legale rappresentante al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall’articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
12. Responsabile per i trattamenti esterni: Responsabile esterno IDEAFISM
13. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all’autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy](http://www.garanteprivacy).

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre o chi ne fa le veci

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

**7): conservazione del Fascicolo Personale**

|\_\_| do il consenso |\_\_| nego il consenso

**8): utilizzo delle immagini a fini documentali**

|\_\_| do il consenso |\_\_| nego il consenso

**6): vincoli religiosi o di altra natura**

|\_\_| allego richiesta

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della mamma o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del papà o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, l’INFORMATIVA AI SENSI DELL’ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16 , rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa e firmata da entrambi i genitori. In caso di firma di un solo genitori, per i casi previsti a norma di legge, si tiene conto della documentazione attestante rilasciata per l’iscrizione all’anno scolastico 2025/2026 con una sola firma**