****Iscrizione Nido**

**Bambini nuovi**

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

**per l'anno scolastico 2024/2025**

**NOTE INFORMATIVE**

**ISCRIZIONE E PRIVACY**

Le iscrizioni per l’anno educativo 2024/2025 per i bambini nuovi iscritti sono aperte dal 11 al 22 marzo 2024.

Le iscrizioni al nido sono poi aperte, a disponibilità di posti, tutto l’anno. Per i nuovi iscritti i criteri di priorità nell’accettazione della domanda in caso di carenza di posti sono applicabili soltanto alle domande ricevute entro 22 marzo 2024. Le domande ricevute in seguito vengono accolte secondo il mese di inizio di frequenza (si veda la carta dei servizi per le modalità) e in ordine di ricezione della domanda.

E’possibile richiedere un appuntamento per un colloquio e una visita della struttura prima dell’iscrizione alla coordinatrice telefonando o scrivendo un messaggio whatsapp al numero 3518980565

Le iscrizioni dovranno pervenire dal 11 marzo al 22 marzo 2024 consegnando il presente modulo compilato in tutte le sue parti e copia del bonifico della quota di iscrizione di 105,00 € in segreteria nei seguenti giorni e orari: lunedì 8.00-17.30, mercoledì 8.00-18.00, venerdì 7.30-12.00. Per iscrizioni dopo il 22 marzo si prega di contattare la coordinatrice al numero 3518980565.

Il modulo d’iscrizione dovrà essere compilato in ogni sua parte e consegnato in segreteria nei giorni e orari indicati sopra allegando copia del bonifico della quota d’iscrizione di 105,00 euro annui.

Il bonifico deve essere effettuato sul conto del BANCO BPM specificando come causale “iscrizione nido + nome bambino”

IBAN IT66A0503485463000000003199

**Domanda di Iscrizione per l’anno scolastico 2024/2025**

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”

|  |
| --- |
| **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:  |
| Tel da inserire nel gruppo di wathsapp 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) …………..…………………………………..................................

Frequenza richiesta a partire dal mese di ⃝ settembre ⃝ novembre ⃝ gennaio ⃝ marzo ⃝ maggio

Autodichiarazione rispetto ai criteri di priorità: (è facoltà del nido di verificare tali criteri richiedendo la certificazione)

|  |  |
| --- | --- |
| Residenza del bambino nel comune di val Brembilla | SI NO |
| Residenza del bambino in un comune dell’ambito Valle Brembana | SI NO |
| Genitori lavoratori nel comune di Val Brembilla\* | N°\_\_\_\_ |
| Frequenza a Full-time | SI NO |
| Genitori lavoratori a tempo pieno\* | N°\_\_\_\_ |
| Bambino con disabilità (certificata dall’UONPIA) | SI NO |
| Bambino con disagio familiare o sociale (Certificato dai Servizi Sociali del comune) | SI NO |
| Genitore singolo (vedovo, separato con certificazione, bambino non riconosciuto) | SI NO |
| Famiglie con persona diversamente abile a carico (con apposita certificazione) | SI NO |
| Fratelli fino a 6 anni già iscritti nei servizi della Fondazione\* | N°\_\_\_\_ |
| Fratelli fino a 3 anni\* | N°\_\_\_\_ |
| Genitori con disabilità certificata\* | N°\_\_\_\_ |

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di □ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

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

Dichiera 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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* 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. A tal fine, il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

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);
	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).
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 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 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 educativo, 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. 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. 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. 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 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”;
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/b): 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

Firma leggibile (Firmando il presente documento si dichiara che anche l’altro genitore è informato e concorde a quanto dichiarato)

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