



ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (BS) – VIA CIMAVILLA, 20 – TEL. 0364.531189
CODICE FISCALE: 81004430179 - PARTITA IVA: 00723800983
ISCRITTO AL N.667 DEL REGISTRO PERSONALITÀ GIURIDICHE- C/O TRIBUNALE

SCHEMA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA A. S. 202_ / 202_

Con la presente si chiede l'iscrizione del figlio e si forniscono i dati anagrafici del nucleo familiare

Cognome del bambino/a _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

CODICE FISCALE _____

Cittadinanza _____ Religione _____

Cognome e nome del Padre _____

Data e luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ CODICE FISCALE _____

Cognome e nome della Madre _____

Data e luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ CODICE FISCALE _____

Fratelli/sorelle (nome, data e luogo di nascita) _____

Mail (leggibile) _____

Domicilio _____

Recapiti telefonici (da contattare in caso di necessità e urgenza):

- telefono abitazione _____
- cellulare madre _____
- cellulare padre _____
- telefono lavoro madre- padre _____ / _____
- telefono abitazione nonni _____
- altri recapiti _____

Il bambino/a ha già frequentato asilo nido, sezione primavera o scuola dell'infanzia?

☐ NO ☐ SI' Se sì, specificare nome scuola e periodo di frequenza

Eventuali allergie alimentari (da documentare con certificato medico)

Eventuali problematiche mediche o fragilità sociali

È necessario inoltre dichiarare la necessità di usufruire del servizio di ingresso anticipato (dalle ore 7.30 o 7:45 alle ore 8:45) e del servizio di uscita posticipata (dalle ore 16.00 alle 17.30)

- ☐ intendo usufruire del servizio di ingresso anticipato dalle ore 7:30 alle ore 8:45 per il quale è necessario versare, congiuntamente alla retta, la somma di € 25;
- ☐ intendo usufruire del servizio di ingresso anticipato dalle ore 7:45 alle ore 8:45 per il quale è necessario versare, congiuntamente alla retta, la somma di € 15;
- ☐ non intendo usufruire del servizio di ingresso anticipato dalle ore 7:45 alle ore 8:45 e, pertanto, verserò la retta di € 170,00 al mese;
- ☐ intendo usufruire del servizio di uscita posticipata dalle ore 16:00 alle ore 17.30 per il quale è necessario versare, congiuntamente alla retta, la somma pattuita dal CDA per tale servizio.
Il servizio di uscita posticipata verrà garantito solo al raggiungimento di un numero minimo di richieste;
- ☐ non intendo usufruire del servizio di uscita posticipata dalle ore 16.00 alle ore 17.30 e, pertanto, verserò la retta di € 170,00 al mese.

Per consentire una migliore organizzazione, qualora il/la bambino/a venga ritirato da terze persone non autorizzate nel prospetto della privacy consegnato all'atto della prima iscrizione, i genitori devono avvisare e compilare l'apposito modulo da consegnare all'insegnante al momento del ritiro del bambino. Qualora il ritiro venga effettuato da persone minorenni, i genitori devono presentare richiesta scritta, la quale deve essere approvata dal Consiglio di Amministrazione.

All'occorrenza la scuola accoglie professionisti per la conduzione di laboratori o specialisti per l'osservazione del gruppo classe o di singoli.

Si dichiara di avere preso visione di quanto sopra, dell'intero Regolamento per la frequenza, le rette e le modalità di ritiro dei bambini, nonché la sintesi e il Piano dell'Offerta Formativa (contenente cenni ed indicazioni anche in merito al Progetto Educativo della nostra scuola) e di accettarlo in tutte le sue parti (pubblicati anche sul sito www.scuolainfanziadarfo.it)

Si precisa che i pagamenti vanno effettuati tramite versamento sul c/c bancario presso Banca BPER, filiale di Darfo:

codice IBAN: **IT35H0538754441000042833101**

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

Darfo, _____

ALLA CONSEGNA DELL'ISCRIZIONE ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO DEI VACCINI DEL MINORE RILASCIATO DALL'ASL SE SONO STATI EFFETTUATI NUOVI VACCINI IN CORSO D'ANNO.



PER PERMETTERE UNA PIU' FACILE DIFFUSIONE DEGLI AVVISI SCOLASTICI CHIEDIAMO IL CONSENSO DELL'UTILIZZO ALMENO **DI UN NUMERO DI CELLULARE** PER OGNI FAMIGLIA PER CREARE UN GRUPPO W APP IN CUI PUBBLICARE **SOLAMENTE AVVISI SCOLASTICI** .

N° DI TELEFONO

NOMINATIVO PROPRIETARIO

☐ **MADRE** ☐ **PADRE** ☐ **ALTRO**.....

DI:

REGOLAMENTO:

IO SOTTOSCRITTA/O

MADRE/PADRE DI.....

**DO IL CONSENSO PER L'INSERIMENTO DEL NUMERO SOPRA INDICATO NEL GRUPPO
" GENITORI ASILO INFANTILE DI DARFO".**

**MI IMPEGNO A VISIONARE LE COMUNICAZIONI INSERITE SENZA AGGIUNGERE COMMENTI E/O
MESSAGGI PUBBLICITARI O PERSONALI DI ALTRO GENERE.**

**RICEVERETE UN MESSAGGIO DA UN CONTATTO TELEFONICO CHE SARA' DA MEMORIZZARE
COSI' DA POTER RICEVERE LE COMUNICAZIONI SCOLASTICHE IN IN MODALITA' BROADCAST**

Firma leggibile

ASILO INFANTILE DI DARFO



Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare ☐ **immagini** / ☐ **riprese video** nelle quali alcuni alunni e le loro voci sono riconoscibili per **articoli sul giornalino parrocchiale , sulle pagine web della scuola o riprese di tv locali.**

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

Luogo e data

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

Darfo, / /

Firma di entrambe i genitori

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL' ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO ASSENZA PER MALATTIA
(*** da conservare a casa ed utilizzare all'occorrenza)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

residente a (.....) in via n.

genitore del bambino/a:.....

nato/a a (.....) il

frequentante la Scuola dell'Infanzia di Darfo nella sezione o il Nido,

consapevole delle responsabilità civili e penali e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole anche dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione del contagio da COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal al per un totale di giorni per
 - di aver consultato il Pediatra di libera scelta dott. in data e di essersi attenuto/a a tutte le prescrizioni date dal medico curante nei confronti della malattia contratta dal bambino/a;
 - che il/la proprio/a figlio/a ha superato la malattia in atto e può riprendere la frequenza della scuola poiché non sussistono condizioni incompatibili con la riammissione nella comunità scolastica.
- In particolare dichiara che il proprio figlio/a:
- è in stato di buona salute e non presenta sintomi influenzali o parainfluenzali né sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi);
 - non è stato sottoposto alla misura della quarantena e non è attualmente positivo al COVID-19.

Privacy

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Reg. UE n.679/2016 che verranno trattati dal titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza.

Data,

Firma

N.B.: Si prega di consegnare a Scuola questa autocertificazione di riammissione, debitamente compilata e firmata da un genitore, qualora il proprio figlio/a risulti assente dalla scuola dell'Infanzia di Darfo o dal Nido per 5 giorni a causa di malattia.
Nel caso in cui il genitore NON presenti questo modello firmato al rientro dalla malattia, il bambino/a NON potrà essere riammesso a frequentare la scuola dell'Infanzia o il Nido.

Grazie per la collaborazione.



***** DA CONSERVARE A CASA**

PER UNA MIGLIORE ORGANIZZAZIONE ED UNA BUONA COLLABORAZIONE SI PRECISANO ALCUNE NORME ALLE QUALI È DOVEROSO ATTENERSI.

- Nel corso del mese di settembre per consentire un graduale inserimento nella nuova realtà della Scuola l'uscita dei/delle bambini/e di nuovo ambientamento è anticipata alle ore 11.00 o alle 12.30; l'uscita sarà alle 12.30 solo se il bambino ha già frequentato il nido o la sezione primavera per almeno 6 mesi. Verrà consegnato il relativo prospetto di orari e si valuterà il termine dell'ambientamento a seconda della risposta del bambino.
- Ogni lunedì, ciascun/a bambino/a dovrà essere provvisto della sacchetta contenente un pacchetto di fazzoletti di carta, una piccola salvietta, munita di fettuccia per poterla appendere, una bavaglia con elastico o tovagliolo e una piccola boraccia, su tutti gli oggetti personali va indicato il nome del bambino.
- Preparare una sacchetta personale da lasciare a scuola con un cambio di biancheria intima e indumenti completo anche di calzini. Per agevolare la loro autonomia è bene non far loro indossare pantaloni con cintura e/o bretelle.
- Su tutti gli oggetti personali va indicato il nome del bambino.
- È d'obbligo l'uso del grembiulino tutti i giorni, eccetto quello di attività motoria; in tale occasione i/le bambini/e dovranno indossare una tuta comoda e calzare scarpe da ginnastica. Il grembiulino viene lasciato a scuola nell'apposito guardaroba e consegnato a fine settimana per essere lavato. Non è richiesto il grembiulino nei mesi di settembre e giugno.
- Consegnato il/la bambino/a, è bene non fermarsi a parlare con l'insegnante per evitare pianti (anche degli/delle altri/e bambini/e); il genitore può parlare con l'educatrice durante i colloqui proposti o richiesti dai genitori con un monito preavviso.
- Evitare di ritirare i/le bambini/e fuori orario, salvo effettiva ed urgente necessità.
- Per consentire una migliore organizzazione, qualora il/la bambino/a venga ritirato da terze persone non autorizzate nel prospetto della privacy consegnato all'atto della prima iscrizione, i genitori devono sempre avvisare la coordinatrice o l'insegnante di sezione. Non è possibile che il ritiro venga effettuato da persone minorenni.

ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs) – VIA Cimavilla, 20 – TEL. 0364.531189

Cod.F.:81004430179-Part. IVA.:00723800983

Iscritto AL n.667 del registro personalità giuridiche-c/o Tribunale di Brescia



***** DA CONSERVARE A CASA**

PER LA SALUTE DEI VOSTRI BAMBINI

Ci permettiamo di dare a voi genitori alcuni semplici consigli per quanto riguarda la prevenzione delle malattie infettive e la loro diffusione, con lo scopo di migliorare sempre più la qualità dell'ambiente e del servizio nella nostra Scuola dell'infanzia.

- Non portate il vostro bambino alla Scuola Materna se ha la febbre, anche se bassa: potrebbe essere la fase iniziale di una malattia infettiva, quindi potrebbero insorgere complicanze spiacevoli e potrebbe contagiare altri bambini.
- In caso di qualsiasi malattia tenete il vostro bambino a casa fino alla completa guarigione: la giornata a Scuola è impegnativa già per un bambino in perfette condizioni fisiche, se non sta bene potrebbe affaticarsi e debilitarsi molto di più, peggiorando la situazione. Inoltre informatevi sempre presso il Medico-pediatra se la malattia è infettiva per gli altri bambini e per quanto tempo lo sarà e, in tal caso comunicatelo alla scuola. È un segno di rispetto nei confronti di tutta la comunità: lo si deve fare e lo si deve esigere.
- Conoscete il vostro bambino, quindi vi accorgerete facilmente se qualcosa non va, se sono comparse una o più macchie anomale, se la tosse è un po' brutta, se non defeca normalmente o ha vomitato, oppure altro. Insomma, quando ci sono dei sintomi cercate di pensare a ciò che può succedere in una comunità di bambini numerosa come quella della Scuola : in pochi giorni, a causa di una disattenzione o di un piccolo atto egoistico, si può determinare un'epidemia, che in molti casi con un po' di coscienza si sarebbe potuta evitare. Quindi, in caso dubbio, è meglio consultare il Medico-pediatra.
- Ricordate sempre al vostro bambino che quando è alla Scuola dell'infanzia è importante che si lavi bene le mani e che le risciacqui contando almeno fino a dieci, in particolare dopo aver giocato in cortile o in salone, prima del pasto ed ogni volta che va in bagno. Spiegategli il perché, così capirà l'importanza del gesto e sarà maggiormente motivato a farlo.
- Raccomandate al vostro bambino di bere sempre e solo dalla proprio borraccia, di mangiare sempre e solo dal proprio piatto e di non indossare berrette, cerchietti, cappelli degli altri bimbi

Ringraziamo per la cortese attenzione e contiamo sulla vostra sensibilità.

ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs) – VIA Cimavilla, 20 – TEL. 0364.531189-

Cod.F.:81004430179-Part. IVA.:00723800983

Iscritto AL n.667 del registro personalità giuridiche-c/o Tribunale di Brescia



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) 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 darne comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 6) 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) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
 - b) 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

ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs) – Via Cimavilla, 20 – C.F.:81004430179 – P.Iva:00723800983

Iscritto al N. 667 del Registro personalità giuridiche – c/o Tribunale di Brescia

conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;

- 7) 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);
- 8) 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;
- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari 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;
- 10) 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;
- 11) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia Asilo Infantile di Darfo;
- 12) responsabile dei trattamenti è il Sig. Don Fabrizio Bregoli al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 13) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

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 5): vincoli religiosi o di altra natura

☐ allego richiesta

punto 6/c): conservazione del Fascicolo Personale

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino:

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Nome e cognome	Rapporto e parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo la scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

Firma leggibile

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci



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. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della DOMANDA DI ISCRIZIONE 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Questionario personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia Asilo infantile di Darfo;
9. responsabile dei trattamenti è il Sig. Don Fabrizio Bregoli al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile

Firma leggibile



OGGETTO:

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO
SENZA LA PRESENZA DEI GENITORI.**

I sottoscritti:

...../.....

in qualità di padre/madre/tutore

di

autorizzano il minore sopra indicato a partecipare alle uscite didattiche programmate durante il corso degli anni scolastici.

Data

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBE I GENITORI

...../.....

ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs) – VIA Cimavilla, 20 –

TEL. 0364. 531189-Cod.F.: 81004430179-Part. IVA. : 00723800983

Iscritto AL N.667 del registro personalità giuridiche- C/O Tribunale di Brescia