



SCHEDA DI ISCRIZIONE
NIDO "LATTE & MIELE" - SEZIONE PRIMAVERA
ANNO SCOLASTICO 202___/ 202___.

Con la presente si chiede l'iscrizione del figlio/a sotto indicato/a e si forniscono i dati anagrafici del nucleo familiare.

Cognome del bambino/a _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____ Religione _____

Paternità _____ Professione _____

Data e luogo di nascita del padre _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____

Maternità _____ Professione _____

Data e luogo di nascita della madre _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____

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

Domicilio _____

Indirizzo Mail _____

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

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

Il bambino/a ha già frequentato asilo nido o sezioni primavera?

☐ NO

☐ SÌ

Se sì, specificare nome scuola e periodo di frequenza

Eventuali allergie alimentari (da documentare con certificato medico)

Eventuali problematiche mediche o fragilità sociali

N.B.: Allegare alla presente iscrizione

- **Fotocopia codice fiscale del minore**
- **Fotocopia del certificato dei vaccini rilasciato dall'Asl con timbro.**

I genitori dichiarano che:

- ☐ intendono usufruire FORMULA TEMPO PIENO 7.45/16.15 **retta di € 350,00**
- ☐ intendono usufruire FORMULA PART TIME 7.45/13.00 **retta di € 320,00**
- ☐ intendono usufruire FORMULA PART TIME 13.00/16.15 **retta di € 320,00**

È necessario inoltre dichiarare la necessità di usufruire del servizio posticipo (fino alle 17.30).

Il costo del servizio sarà pari ad un minimo di € 50,00 ma potrà essere aumentato all'inizio di ogni anno scolastico sulla base del numero di utenti che usufruiranno quotidianamente del servizio.

- ☐ intendono usufruire del servizio di uscita posticipata dalle ore 16:15 alle ore 17.30.
- ☐ non intendono usufruire del servizio di uscita posticipata dalle ore 16.15 alle ore 17.30.

A conferma dell'iscrizione di chiede il versamento di una caparra di €50,00 (da versare tramite bonifico bancario presso Banca BPER, filiale di Darfo: codice IBAN: IT35H0538754441000042833101) che verrà detratta dall'ultima retta al termine del ciclo di frequenza. Il cedolino del bonifico dovrà essere riconsegnato alla scuola unitamente alla presente scheda d'iscrizione debitamente compilata e firmata in tutte le sue parti.

In caso di ritiro anticipato del bambino, la caparra non verrà restituita.

Nel primo mese, vista la frequenza non completa per il periodo di inserimento, la retta è ridotta di €50,00.

Entro il 30 settembre si richiede il versamento della quota di €10,00 per la copertura assicurativa.

Si dichiara di avere preso visione di quanto prevede la Carta dei Servizi per la frequenza, le rette e le modalità di ritiro dei bambini, nonché del Progetto Educativo visibili in bacheca e di accettarli in tutte le loro parti.

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

Darfo, _____



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:

- i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi familiari, 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;
- 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;
- in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe richiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
- se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
- se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Questionario personale** del fanciullo Le verranno richieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
- 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;
- titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia Asilo infantile di Darfo;
- Responsabile dei trattamenti è il Sig. Bregoli Don Fabrizio 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;
- 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: **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:

- i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
 - valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
 - organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
 - adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 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 all'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:
 - enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
 - società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 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;
- 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;
- 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:
 - una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

Edizione gennaio 2026

- 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 autorizza a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;
- 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);
 - 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;
 - 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;
 - Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate 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;
 - titolare del trattamento è la scrivente Scuola Dell'infanzia Asilo infantile di Darfo;
 - 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.
 - 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



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 informazioni 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



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 SULL' APPLICAZIONE **TELEGRAM** 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 sezione Primavera DARFO".**

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

Firma leggibile

ASILO INFANTILE DI DARFO

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs) - Via Cimavilla, 20 - Tel. 0364.531189 - Cod. F.: 81004430179 - Part. I.V.A.: 00723800983
Iscritto al N. 667 del Registro personalità giuridiche - c/o Tribunale di Brescia



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 dell'anno scolastico.

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