

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

SCUOLA MATERNA BEATA CERIOLI DI LEFFE - Scuola dell'Infanzia Santa Cerioli

Nome della Scuola

VIA MOSCONI. 9

LEFFE

24026

Indirizzo

Località

CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2022 / 2023** del bambino/a

_____ (cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

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

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 vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /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 leggibile (*) _____

Data _____

Firma leggibile (*) _____

(*) 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.



Cognome _____ Nome _____

Italia Estero

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia nasc. _____

Data nascita _____ Sesso M F _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Seconda Cittadinanza _____

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico _____

Scuola _____ Sezione _____ Classe _____

Iscritto Lista d'attesa

Situazione iscrizione _____ Data iscrizione _____

Residenza

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Frazione _____ Provincia _____

Telefoni / Email

Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____
Telefono/Email _____	Ruolo/Luogo _____	Note _____

Email _____

Padre

Cognome _____ Nome _____

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Professione _____ Titolo di studio _____ SI Delega Ritiro

Madre

Cognome _____ Nome _____

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia _____ Data _____ Sesso _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Professione _____ Titolo di studio _____ SI Delega Ritiro

STATO DI FAMIGLIA (indicare SOLO i componenti della famiglia)

Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro
Cognome	Nome		/ /	<input type="checkbox"/> SI
				Delega Ritiro

Situazione sanitaria

Codice sanitario _____

SI NO SI NO

Disabile Vaccinato

Patologie e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Dati bancari

Metodo di pagamento _____ Intestatario conto _____

Banca/Filiale _____ IBAN _____

Religione

Religione professata (cattolico, ebreo, musulmano, ateo, ...)

Note



INFORMATIVA EX ARTT. 13-14, GDPR UE/2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito "**Regolamento**") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati.

In osservanza al principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, **SCUOLA MATERNA BEATA CERIOLI** Via Mosconi, 9 24026 Leffe (Bg), in qualità di Titolare del Trattamento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Finalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza, i Suoi diritti ed in conformità alla policy privacy dell'Ente/Azienda. L'Ente/Azienda si impegna inoltre a trattare i Suoi dati nel rispetto del principio di "minimizzazione", ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle seguenti finalità:

◇ Per il trattamento **Gestione Clienti / Alunni:**

- a) Gestione dei reclami
- b) Attività relativa all'assistenza scolastica ai portatori di handicap o con disagio psico-sociale
- c) Attività di invio di informazioni su nuovi servizi/prodotti
- d) Gestione degli adempimenti fiscali
- e) Gestione di asili nido e di scuole per l'infanzia
- f) Gestione degli adempimenti contabili
- g) Attività educative e ricreative

Trattamento	Gestione Clienti / Alunni	
Criteri	Finalità	Consenso
il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso	<ul style="list-style-type: none">• Gestione dei reclami• Attività relativa all'assistenza scolastica ai portatori di handicap o con disagio psico-sociale• Gestione degli adempimenti fiscali• Gestione di asili nido e di scuole per l'infanzia• Gestione degli adempimenti contabili	In relazione alle finalità relative, il trattamento potrà essere effettuato senza il suo consenso
il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore	<ul style="list-style-type: none">• Attività di invio di informazioni su nuovi servizi/prodotti	In relazione alle finalità relative, il trattamento potrà essere effettuato senza il suo consenso

◇ Per il trattamento **Utilizzo immagine e riprese video :**

- a) Attività educative e ricreative

Trattamento	Utilizzo immagine e riprese video	
Criteri	Finalità	Consenso
l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità	<ul style="list-style-type: none">• Attività educative e ricreative	In relazione alle finalità relative, il trattamento potrà essere effettuato solo se l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali.

La informiamo che in relazione alle suddette finalità saranno raccolti e trattati anche dati classificati dall'art. 9.1 del Regolamento come "categorie particolari di dati", quali:

◇ Per il trattamento **Gestione Clienti / Alunni:**

- a) Dati idonei a rivelare le convinzioni religiose
- b) Stato di salute - patologie attuali
- c) Dati idonei a rivelare lo stato di disabilità
- d) Stato di salute - terapie in corso

In relazione a tali dati il trattamento potrà essere effettuato in quanto:

◇ Per il trattamento **Gestione Clienti / Alunni:**



- a) il trattamento è effettuato, nell'ambito delle sue legittime attività e con adeguate garanzie, da una fondazione, associazione o altro organismo senza scopo di lucro che persegue finalità politiche, filosofiche, religiose o sindacali, a condizione che il trattamento riguardi unicamente i membri, gli ex membri o le persone che hanno regolari contatti con la fondazione, l'associazione o l'organismo a motivo delle sue finalità e che i dati personali non siano comunicati all'esterno senza il consenso dell'interessato

Il conferimento dei Suoi dati personali e il consenso al trattamento è obbligatorio, per le finalità di:

◊ Per il trattamento **Gestione Clienti /Alunni:**

- a) Gestione dei reclami
- b) Attività relativa all'assistenza scolastica ai portatori di handicap o con disagio psico-sociale
- c) Attività di invio di informazioni su nuovi servizi/prodotti
- d) Gestione degli adempimenti fiscali
- e) Gestione di asili nido e di scuole per l'infanzia
- f) Gestione degli adempimenti contabili
- g) Attività educative e ricreative

ed il Suo rifiuto al conferimento dei dati determinerà l'impossibilità totale di stipula del contratto.

Il conferimento dei Suoi dati personali e il consenso al trattamento per le finalità di:

◊ Per il trattamento **Utilizzo immagine e riprese video :**

- a) Attività educative e ricreative

è invece facoltativo ed il Suo rifiuto non impedisce la corretta stipula e successiva esecuzione del contratto.

Modalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art. 32.1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

Fonte da cui hanno origine i dati

I dati sono raccolti presso l'interessato

Categorie di destinatari

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

◊ Per il trattamento **Gestione Clienti /Alunni:**

- a) Avvocati
- b) ULSS
- c) Consulenti , liberi professionisti anche in forma associata e società
- d) ATS
- e) Assicurazioni
- f) Enti locali (comuni, province, altri enti locali)

La informiamo inoltre che:

- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere b), d), f) costituisce un obbligo di legge al quale il Titolare deve ottemperare;
- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere a), c), e) è necessaria per dare esecuzione al contratto di cui Lei è parte.

In relazione a tali categorie di destinatari, il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento. L'elenco dei Responsabili del Trattamento è disponibile presso l'Ente/Azienda e potrà prenderne visione previa richiesta al Titolare del Trattamento.

I Suoi dati, inoltre, verranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da parte del personale dipendente e/o collaboratore dell'Ente/Azienda, appositamente autorizzato e istruito dal Titolare ai sensi dell'art. 29 del Regolamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria.



Trasferimento di dati personali

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione

Trattamento	Gestione Clienti / Alunni		
CATEGORIE DI DATI	PERIODO DI CONSERVAZIONE		RIFERIMENTI NORMATIVI
Dati idonei a rivelare le convinzioni religiose	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale	Non presente riferimento a norma specifica.
Stato di salute - patologie attuali	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, luogo e data di nascita, residenza, domicilio)	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale	Art. 22 D.P.R. 600/1973 Periodo di conservazione delle scritture contabili a fini fiscali
Dati idonei a rivelare il rapporto di parentela	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Dati forniti volontariamente dagli utenti	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Dati idonei a rivelare lo stato di disabilità	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Stato di salute - terapie in corso	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.)	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.
Coordinate bancarie	10 anni digitale	Conservazione cartacea e digitale (fascicolo dell'alunno)	Non presente riferimento a norma specifica.

Trattamento	Utilizzo immagine e riprese video		
CATEGORIE DI DATI	PERIODO DI CONSERVAZIONE		RIFERIMENTI NORMATIVI
Immagini	Sino a che è necessario per l'espletamento delle finalità		Non presente riferimento a norma specifica.
Videoregistrazioni	Sino a che è necessario per l'espletamento delle finalità		Non presente riferimento a norma specifica.

Diritti riconosciuti all'interessato

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento. In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili.

Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento

Titolare del Trattamento è: **SCUOLA MATERNA BEATA CERIOLI**, sede legale: Via Mosconi, 9 24026 Leffe (Bg), tel.: 035.731598, e-mail: direzione@infanzialeffe.it



Scuola dell'Infanzia Paritaria S. Cerioli
Via Masconi 9 Leffe BG
Tel. 035 731598
direzione@infanzialeffe.it
C.F. e P.IVA 01077110169

**Dichiarazione di presa visione dell'informativa e
di consenso al trattamento dei dati personali**
ex artt. 7, 13 e 14 Reg. UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018

I sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

DICHIARA

- a) di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento SCUOLA MATERNA BEATA CERIOLI per il trattamento Gestione Clienti /Alunni, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima.
- b) di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento SCUOLA MATERNA BEATA CERIOLI per il trattamento **Utilizzo immagine e riprese video**, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima ed,

esprime il proprio consenso **nega il proprio consenso**

al trattamento dei propri dati per le finalità di Attività educative e ricreative per il trattamento Utilizzo immagine e riprese video.

Compilare elenco delle persone autorizzate al ritiro dell'alunno/a.

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Nome Cognome	Rapporto di parentela	Estremi documento d'identità (Numero)

Luogo e Data _____

Titolare della responsabilità genitoriale

Il Padre o chi ne fa le veci

La Madre o chi ne fa le veci

ALLEGARE:

- **COPIA CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE DEI GENITORI**
- **TESSERA SANITARIA DELL'ALUNNO/A**



Scuola dell'Infanzia Paritaria S. Cerioli
Via Mosconi 9 Leffe BG
Tel. 035 731598
direzione@infanzialeffe.it
C.F. e P.IVA 01077110169

AUTORIZZAZIONE USCITE A SCOPO DIDATTICO

Io sottoscritto _____

genitore di _____

iscritto/a presso la scuola dell'infanzia Santa Cerioli di Leffe

- Autorizzo
- Non autorizzo

le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici.

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITE RELIGIOSE

Io sottoscritto _____

genitore di _____

iscritto/a presso la scuola dell'infanzia Santa Cerioli di Leffe

- Autorizzo
- Non autorizzo

le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini religiosi.

(visita al cimitero, visita in chiesa, ecc....)

Firma leggibile _____



Scuola dell'Infanzia Paritaria S. Cerioli
Via Mosconi 9 Leffe BG
Tel. 035 731598
direzione@infanzialeffe.it
C.F. e P.IVA 01077110169

RICHIESTA SERVIZIO PRE E POST SCUOLA

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

- Desidero usufruire del servizio di pre-scuola
- Desidero usufruire del servizio di post-scuola
- Non desidero usufruire dei servizi di pre e post scuola

Firma _____

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO (servizio per i residenti del comune di Leffe e solo se il Comune deciderà di attivarlo)

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Residente in via _____

- Desidero usufruire del servizio trasporto al mattino
- Desidero usufruire del servizio trasporto al pomeriggio
- Desidero usufruire del servizio trasporto sia al mattino che al pomeriggio

Firma _____