SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

Anno Educativo e Scolastico 2027_2028

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE ALL'ANNO EDUCATIVO E SCOLASTICO 2027-2028

☐ **SEZIONE PRIMAVERA**

Scuola dell'infanzia: scegliere tipologia di sezione

☐ **SEZIONI SPERIMENTALI**

☐ **Sezioni di Casa delle Bambine e dei Bambini (Montessori)**

(*è obbligatorio compilare tutti i campi richiesti*)

DATI DEL BAMBINO, DELLA BAMBINA:

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA _____

RESIDENZA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:
(via/piazza e numero civico) _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ FRAZIONE: _____

PROVINCIA: _____ CAP: _____

SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

DOMICILIO (da compilare solo se diverso da residenza):

INDIRIZZO DI DOMICILIO:
(via/piazza e numero civico) _____

COMUNE DI DOMICILIO: _____ FRAZIONE: _____

PROVINCIA: _____ CAP: _____

RECAPITI TELEFONICI:

TELEFONO MADRE _____

TELEFONO PADRE _____

ALTRO
(specificare) _____

ALTRO
(specificare) _____

INDIRIZZI EMAIL (scrivere in maniera leggibile):

EMAIL MADRE _____

EMAIL PADRE _____

ALTRO
(specificare) _____

Tutte le comunicazioni avverranno via mail è pertanto necessario indicare almeno un indirizzo di posta elettronica.

SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

FAMILIARI:

PADRE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA _____

MADRE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA..... .....

SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

SITUAZIONE SANITARIA:

CODICE SANITARIO (numero tessera sanitaria) _____

CERTIFICAZIONE DISABILITA'

Le iscrizioni di bambini con disabilità avvengono con la presentazione, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dagli Enti di competenza comprensiva di: Certificato Medico Diagnostico Funzionale (C.M.D.F.) e Certificato Unico INPS.

SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

Anno educativo e scolastico **2027-2028**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, REG. UE 679/16 – modello 6b

Gentile signore/a,
desideriamo informarla in merito alla tutela dei dati personali prevista dal Regolamento UE 679/16. Il trattamento dei dati personali da parte della Scuola Materna A. Carsana 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 atte a garantire che ciò avvenga e che coinvolgono tutti gli operatori, sia con mansioni amministrative, sia didattiche, sia ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale alcuni sono definiti dalla legge come "dati sensibili" ed in particolare le informazioni riguardanti la salute del bambino, della bambina. 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 desideriamo quindi informarLa di quanto segue:

1. i dati personali e le informazioni riguardanti il/la bambino/a ed i componenti del nucleo famigliare vengono richiesti al fine di:
   a. gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del/la bambino/a nella nostra struttura educativa;
   b. valutare il livello di autonomia personale del/la bambino/a;
   c. organizzare le attività nelle quali il/la bambino/a verrà inserito/a (sia interne che esterne: gite, visite etc.);
   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 terzo, 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/la bambino/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del/della fanciullo/a stesso/a 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, ATS, 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. per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@Fism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un soggetto 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/la bambino/a potrà essere inserito, 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 insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative il/la bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel "Fascicolo Personale", che accompagnerà l'alunno/a nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
   a. al termine del ciclo scolastico presso la nostra scuola il fascicolo verrà consegnato alla famiglia, solo su richiesta scritta di quest'ultima;
   b. una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il/la bambino/a verrà inserito;
   c. 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 del trattamento dei dati personali;
8. durante le attività didattiche 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);
9. 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;
10. in base ad 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 famigliare;
11. 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

SCUOLA MATERNA
Achille Carsana

in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;

12. titolare del trattamento è la scrivente scuola dell'infanzia "Scuola Materna Achille Carsana", nella persona del legale rappresentante in carica, al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce.
13. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
14. Responsabili per i trattamenti esterni: *portale Ide@Fism*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto .....

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Il sottoscritto .....

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del/la bambino/a.....

In relazione all'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:

- **punto 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 6**: vincoli religiosi o di altra natura:

  ☐ allego richiesta

- **punto 7/c**: vincoli religiosi o di altra natura:

  ☐ allego richiesta

Data

.....

In fede

.....
(il padre/tutore)

In fede

.....
(la madre/tutrice)

Anno educativo e scolastico **2027-2028**

RICHIESTA SERVIZIO DI ORARIO PROLUNGATO ANNUALE

IO SOTTOSCRITTO _____

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORI DI _____

CHIEDO DI ISCRIVERE MI* FIGLI*
AL SERVIZIO DI:

☐ **ANTICIPO** (07.30-08.30)

☐ **POSTICIPO PART-TIME** (15.30-16.30)

☐ **POSTICIPO FULL-TIME** (15.30-18.00)

La quota verrà addebitata contestualmente alla retta di frequenza.

I costi del servizio sono disponibili al sito www.scuolacarsana.it nella sezione costi.

Data

_____

In fede

_____

(il padre/tutore)

_____

(la madre/tutrice)

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE DA PARTE DELLA FAMIGLIA:

In questa parte è possibile indicare la seconda opzione qualora le disponibilità nella tipologia di sezioni scelta fossero terminate così da poter essere contattati qualora codeste disponibilità dovessero riaprirsi.

_____

_____

_____

_____

_____

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA:

DOMANDA RICEVUTA IN DATA _____

ORA _____

MODALITA' ☐ P.M. ☐ POSTA ELETTRONICA

N. PROTOCOLLO _____

FIRMA RESPONSABILE _____

☐ SEZIONE PRIMAVERA

TIPOLOGIA DI SEZIONI: ☐ CDBB ☐ SEZ SPERIM