ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA
"DAVIDE DE MASSARI"
LEGNAGO (VR)

Via De Massari, 8 – 37045 Legnago (VR)
Tel. segreteria 0442/27011
e-mail: materna.demassari@tiscali.it – pec: demassari@pec.it
Cod. Mecc. VR1A139001 – C.F. e P.IVA 00673430237

MODULO DI ISCRIZIONE

ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Nido Integrato "MADRE BAKHITA"

(da consegnare IN ORIGINALE in segreteria, compilato e firmato)

1) I sottoscritti _____ *padre*
Cognome e Nome

_____ *madre*
Cognome e Nome

_____ *tutore/tutrice*
Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Nido Integrato "Madre Bakhita" per l'anno educativo 2026/2027, versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 200,00 quale iscrizione ***(allegando la contabile del bonifico)***. Tale quota non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del/la bambino/a dall'Asilo Nido e s'impegnano al versamento delle rette.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

Dati del/la bambino/a:

Cognome e nome: _____ Codice Fiscale: _____

- è nat____ a _____ (prov. _____) il _____
- è ☐ cittadino/a italiano/a ☐ altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov. _____) CAP _____ in Via _____
- telefono _____ _____ _____ _____
  Padre *Madre* *altri recapiti*

Indirizzo di posta elettronica per comunicazioni: _____

Codice Fiscale del genitore, sostenitore della spesa, per detrazione fiscale: _____

(se entrambi sostengono la spesa indicare anche il CF dell'altro genitore: _____)

N.B.: il/i CF qui indicato/i verrà/verranno utilizzato/i per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche.

- che la propria famiglia è composta da:

Padre: _____ _____ _____

Madre: _____ _____ _____

Fratelli: _____ _____

_____ _____
Cognome e Nome *Luogo e data di nascita* *Codice fiscale (dei genitori)*

- è presente certificazione di condizione di disabilità ☐ sì ☐ no
- segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del/la bambino/a (patologie, allergie, intolleranze, dieta alternativa anche per motivi religiosi): _____
- allegano altra documentazione utile per la scuola: _____

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA
"DAVIDE DE MASSARI"
LEGNAGO (VR)

Via De Massari, 8 – 37045 Legnago (VR)
Tel. segreteria 0442/27011
e-mail: materna.demassari@tiscali.it – pec: demassari@pec.it
Cod. Mecc. VR1A139001 – C.F. e P.IVA 00673430237

DICHIARANO INOLTRE:

- di aver preso visione del Regolamento e di attenersi alle norme di legge;
- di aver preso visione delle relative quote e si impegnano al versamento alle scadenze stabilite.

N.B: Il servizio di **POSTICIPO dalle ore 16.00 alle ore 17.00**, **dal mese di Ottobre al mese di Giugno,** sarà attivato **a pagamento,** come da foglio contributi. L'attivazione del servizio è prevista al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

Siete interessati? ☐ SI ☐ NO

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF (Piano Triennale Offerta Formativa) e il Regolamento interno della Scuola, visionabili sul sito www.canossianelegnago.it.

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel Regolamento, scaricabile dal sito www.canossianelegnago.it e che neppure nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono 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.

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

5) I sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le Scuole dell'Infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'AULSS "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (L.119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della Scuola comporterà la decadenza dall'iscrizione.

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso espresso sul retro di questo modulo. Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) *(quota iscrizione e versamento retta annuale)* e 3) *(ritiro, assenze, sospensioni, chiusure e penale)*.

Data, _____ _____ _____
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000
da apporre al momento della presentazione della domanda

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA
"DAVIDE DE MASSARI"
LEGNAGO (VR)

Via De Massari, 8 – 37045 Legnago (VR)
Tel. segreteria 0442/27011
e-mail: materna.demassari@tiscali.it – pec: demassari@pec.it
Cod. Mecc. VR1A139001 – C.F. e P.IVA 00673430237

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 del **Modulo di iscrizione** ci è necessario richiederLe anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del/la bambino/a. 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/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 (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);
   f) formare e aggiornare il personale interno di scuole Fism.

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/la bambino/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del/la bambino/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, 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) 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) 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/la bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il/la bambino/a nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
   a) una copia del fascicolo sarà consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il/la bambino/a verrà inserito/a;
   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 conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);

7) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti più generici** o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche;

8) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei bambini frequentanti la Scuola purché durante **occasioni pubbliche di feste**, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini **non siano destinate alla diffusione anche sui social** o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso famigliare;

9) titolare del trattamento è la scrivente Associazione Scuola Materna "Davide De Massari";

10) responsabile dei trattamenti è il Sig. Dino Verdolin al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento;

11) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.

12) Responsabili per i trattamenti esterni: FISM Verona per il portale Idea Fism

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA
"DAVIDE DE MASSARI"
LEGNAGO (VR)

Via De Massari, 8 – 37045 Legnago (VR)
Tel. segreteria 0442/27011
e-mail: materna.demassari@tiscali.it – pec: demassari@pec.it
Cod. Mecc. VR1A139001 – C.F. e P.IVA 00673430237

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data, _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

La sottoscritta _____

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 al punto 6) **conservazione del Fascicolo Personale**:

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Relativamente al punto 8) **utilizzo immagini in ambiti più generici**:
la Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate.
Le immagini utilizzate saranno pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.
Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Firma leggibile

_____ padre o tutore

_____ madre o tutrice

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA
"DAVIDE DE MASSARI"
LEGNAGO (VR)

Via De Massari, 8 – 37045 Legnago (VR)
Tel. segreteria 0442/27011
e-mail: materna.demassari@tiscali.it – pec: demassari@pec.it
Cod. Mecc. VR1A139001 – C.F. e P.IVA 00673430237

PRIVACY – Nido Integrato "Madre Bakhita"
Dichiarazione di consenso per l'utilizzo di immagini di alunni

Io sottoscritto....., nato a ..... Prov.(.....), il .....

Residente a ..... (.....), indirizzo.....

☐ **PADRE** (o chi ne fa le veci)

Io sottoscritta....., nata a .....Prov.(.....), il.....

Residente a ..... (.....), indirizzo.....

☐ **MADRE** (o chi ne fa le veci)

in qualità di soggetto esercitante la patria potestà sull' alunno/a ..... frequentante la sezione ....., esprime il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del/la suddetto/a alunno/a per i seguenti trattamenti:

- Fotografie su cartaceo

SI NO Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo pubblicitario della scuola che verrà diffuso all'esterno;
SI NO Autorizzo il trattamento per la pubblicazione di immagini fotografiche al fine di documentare le attività didattiche svolte, con uso esclusivamente interno.

- Video e foto su internet

SI NO Autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sui siti Internet della Scuola (www.canossianelegnago.it, Facebook, Instagram, YouTube, altri social della scuola), di riprese video o immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale viene diffuso su internet sul solo sito social gestito dalla scuola.

- Video ad uso interno

SI NO Autorizzo il trattamento per la pubblicazione di riprese video al fine di documentare le attività didattiche svolte, con uso esclusivamente interno.

- DVD, CDrom, chat di gruppo/classe su Whatsapp e chiavetta USB

SI NO Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd-CDrom, chat di gruppo/classe su Whatsapp e chiavetta USB, di riprese video o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale ha diffusione limitata all' ambiente scuola-famiglia. Per chi non autorizza questa voce, le foto verranno inviate nella chat di classe con il viso oscurato.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, i social media gestiti dalla scuola, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

IN NESSUN CASO sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche.

La presente autorizzazione rimane valida per l'intero ciclo educativo del Nido Integrato Madre Bakhita. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto del conferimento non causerà alcuna interruzione di servizio da parte dell'istituto.

L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti (riportati in calce all'informativa), così come previsto dall'articolo 7 del Codice e dagli Artt 15/22 del GDPR a Lui riservati, scrivendo all'indirizzo di posta elettronica mail: materna.demassari@tiscali.it o scrivendo al seguente indirizzo Associazione Scuola Materna "Davide De Massari" - 37045 Legnago (VR) - Via De Massari, 8.

Data, ... Firma (leggibile) di entrambi i genitori ...../.....