



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ ☐ padre
Cognome e Nome **codice fiscale**

_____ ☐ madre
Cognome e Nome **codice fiscale**

_____ ☐ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO/RICONFERMANO

L'iscrizione del/della proprio/a figli___ di codesta scuola per l'anno scolastico **2026/2027** versando contestualmente, al tal fine, la somma di **€ 80,00** e impegnandosi al versamento della retta annuale senza ritardi.

Richiedono inoltre:

☐ **di poter usufruire dell'entrata anticipata dalle ore 7.30 alle ore 8.00:**

☐ **di poter usufruire del servizio di posticipo fino alle ore 17.00 (supplemento mensile €40)**

Torri del Benaco, _____
Data _____

_____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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

(nome e cognome del bambino/a) _____

è nato/a a _____ il _____ **codice fiscale** _____

è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov. ____) in _____

Via _____

telefono _____

_____ casa _____ mamma _____ papà _____ altro(specificare) _____

proviene dal nido ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ si ☐ no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie/intolleranze)

e allegano altra documentazione utile per la scuola _____



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



Torri del Benaco, _____
Data _____ **Firme** 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 POF e il regolamento interno della scuola presenti sul sito.

Torri del Benaco, _____
Data _____ **Firme** 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 sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC 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.

Torri del Benaco, _____
Data _____ Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice) _____
Firme 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 già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*), 3) (*ritiro, penali e assenze*) e 4) (*IRC*).

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



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



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 **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 del Regolamento predetto 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) 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 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 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) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
 - b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - 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



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



- d) 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) 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 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;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia;
- 11) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it;
- 12) Responsabili per i trattamenti esterni:
FISM VERONA x il portale Ide@Fism

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

- ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

In particolare, relativamente al punto 7):

- **Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video**
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- **Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc.**
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- **Pubblicare le foto del bambino (viso coperto) sulla Pagina Facebook e sul sito internet "Scuola dell'Infanzia e Nido integrato" San Filippo Neri**
☐ do il consenso ☐ nego il consenso



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



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 chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci



**SCUOLA DELL'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO "SAN FILIPPO NERI"**
Piazzale Igino Bonetti, 4 -37010- TORRI DEL BENACO (VR)
Tel. 045/7225312 mail: neritorri@fismvr.it



Dati Anagrafici

Bambino/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

cittadinanza _____ C.F. _____

Dati relativi ai genitori

Padre e Madre sono (segnare con X):

CONIUGATI ☐ SEPARATI ☐

CONVIVENTI ☐ DIVORZIATI ☐

Cognome e nome del **padre** _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Tel. _____ E- mail _____

Cognome e nome della **madre** _____

Nata a _____ il _____ C.F. _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Tel. _____ E- mail _____

Altre figure parentali conviventi (fratelli, sorelle, nonni...)

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____



Generalità dell'esercente la patria potestà (se diverso dai genitori):

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n° _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

Dati relativi alla frequenza scolastica

Data della prima iscrizione alla scuola dell'infanzia "San Filippo Neri": _____

Anno scolastico: _____

Eventuale scuola/nido di provenienza: _____

Motivo del trasferimento: _____

Religione (eventuali cibi da non somministrare): _____

Altro _____

Dati relativi all'igiene e alla salute

(desunti da documenti e/o attestazioni rilasciate dal Servizio Sanitario Nazionale)

Vaccinazioni previste dalla vigente disposizione SI NO

Allergie/intolleranze alimentari rilevanti SI NO

Se SI, quali? _____

Controllo sfinterico: _____

Eventuali situazioni di handicap e/o di disagio socio-ambientale certificate:

Interventi di sostegno e/o assistenza personale previsti/attivati:

Luogo e data _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____



AUTORIZZAZIONE AL RITIRO per l'uscita

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

frequentante la **Scuola dell'Infanzia Paritaria e Nido Integrato "San Filippo Neri"**

DICHIARA

che le persone **maggioresni** autorizzate al ritiro del/della bambino/a al termine dell'orario scolastico, oltre ai genitori stessi, sono: (scrivere in STAMPATELLO ruolo, nome, cognome)

1 _____

3 _____

2 _____

4 _____

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Data, _____

Firma dei genitori

AUTORIZZAZIONE alle uscite/passeggiate

Inoltre, visto che nel progetto educativo 2026/2027 si dà particolare importanza alla conoscenza del territorio vicino e che ci saranno occasioni per compiere passeggiate ed uscite al di fuori del giardino scolastico, noi genitori di _____

autorizziamo e acconsentiamo

che il proprio figlio/a partecipi alle uscite che si svolgeranno durante l'A.S. 2026/2027

Firma dei genitori

