

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA
"REGINA DELLA PACE"
Al Presidente della Scuola Paritaria dell'Infanzia "Regina della Pace"
IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E IN FORMA LEGGIBILE**

I sottoscritti: _____
(Cognome e nome) (Cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore esercente la potestà genitoriale

CHIEDONO

l'iscrizione del / della proprio /a figlio/a per l'anno scolastico 2024/2025

presso la *Scuola dell'Infanzia "Regina della Pace"*

DICHIARANO

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 della vita e di esser consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona;
3. di aver ricevuto il Regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle;
4. di aver visionato il P.T.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa)
5. 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.

CHIEDONO altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2022) subordinatamente alle disponibilità di posti e alle precedenze dei nati che compiono i **tre anni entro il 31 dicembre 2024**

DICHIARANO CHE

Il/la bambino/a _____
(Cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____ codice fiscale _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ Cap _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

viene iscritto per la prima volta a una scuola dell'infanzia proviene da un'altra scuola dell'infanzia

proviene dalla scuola /nido _____ che ha frequentato per ___ anni

Si dichiara che il bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla Regione Veneto

Il padre (in possesso di patria potestà) **tutore** _____
(Cognome e nome)

- nato a _____ il _____ codice fiscale _____

- residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel.abit. _____

Cellulare: _____ E-mail _____

La madre (in possesso di patria potestà) **tutore** _____
(Cognome e nome)

- nata a _____ il _____ codice fiscale _____

- residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel.abit. _____

Cellulare: _____ E-mail _____

COORDINATE BANCARIE PER I CONTRIBUTI

CENTROMARCA BANCA

IT62K0874936161000000463387

NB. Nella causale dev'essere indicato in maniera chiara il nome e cognome del bambino/a e il mese di riferimento, in caso di versamento dell'iscrizione si dovrà scrivere "iscrizione all'anno scolastico 2024/25"

Si allega alla presente domanda:

- fotocopia del Codice Fiscale del bambino/a e di entrambi i genitori
- consenso del trattamento dei dati personali D.lgs art.13 196/03 Codice Privacy
- fotocopia carta d'identità delle persone delegate al ritiro del bambino/a
 - Bonifico del versamento del contributo di iscrizione

 - Modulo Richiesta di dieta speciale per motivi sanitari per il servizio di refezione scolastica

Con la firma si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs, n. 196/03 e Reg. UE 2016/679.

Firma del padre

Firma della madre

Trivignano, li __/__/____

L'iscrizione, comprensiva di tutti gli allegati richiesti, potrà essere inoltrata via mail all'indirizzo scuolainfanzia@reginapace.it in formato PDF (non verranno accettati altri tipi di formato NO FOTO) dal 18 gennaio al 10 febbraio 2024 o consegnata in segreteria previo appuntamento telefonico al numero 041/909271 o 3714223671 compilata in ogni sua parte con allegati tutti i documenti richiesti.

E' possibile visionare sul sito internet www.reginapace.it :

- *Regolamento della Scuola*
- *Sintesi del P.T.O.F. e del Progetto Educativo annuale (il PTOF completo è disponibile sul sito del ministero Scuola in Chiaro)*

I dati rilasciati sono utilizzati dalla Scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (Decreto Ministeriale n. 305 del 7 dicembre 2006 e D.Lgs. n.196- art 13 - del 30.06.2003 – Reg. UE 2016/679)
--

Il presente modulo va compilato in ogni parte e sottoscritto da entrambi i genitori o dal tutore esercente la potestà genitoriale i quale si impegnano a comunicare eventuali variazioni.

Consenso al trattamento e informativa riguardo foto e riprese video

(Articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

I sottoscritti e genitori di con la firma apposta in calce alla presente, AUTORIZZANO gli insegnanti, o chi da essi incaricati, di effettuare durante le attività, all'interno o all'esterno della Scuola, fotografie, riprese video e audio al fine di documentare quanto svolto o per necessità didattica.

AUTORIZZANO altresì che tale materiale possa essere esposto esclusivamente nei locali della scuola o diffuso all'interno della Scuola sempre a esclusivi fini didattici e documentari.

Si ricorda che in base al pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini frequentanti la Scuola, solo in occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, attività aperte all'esterno e purchè le immagini non siano destinate alla diffusione o a un uso commerciale, ma solo ad uso familiare.

Firma padre

Firma madre

.....

.....

AUTORIZZANO inoltre la pubblicazione sul sito della nostra Scuola dell'Infanzia www.reginapace.it e su quello dell'Istituto Comprensivo Parolari di Zelarino <http://parolari.provincia.veneziana.it/index.htm> di alcune foto riguardanti le nostre attività e quelle del progetto continuità con la scuola primaria di Trivignano.

Firma padre

Firma madre

.....

.....

Trivignano,

MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi sanitari (da consegnare in segreteria)

Il sottoscritto _____ genitore di _____
(nome e cognome)
nato/a a _____ il ___/___/_____ e residente in _____

CHIEDE per l'anno scolastico 2024/25

La somministrazione al/alla proprio/a figlio/a

- Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare
A tal fine si allega certificato* del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- Dieta speciale per celiachia
A tal fine si allega certificato* del medico curante con diagnosi
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti
A tal fine si allega certificato* del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione

Data: _____

Firma

*Il certificato medico dovrà essere consegnato in segreteria, in originale, nel mese di settembre 2024 e comunque prima dell'avvio del servizio di refezione

RICHIESTA DI USUFRUIRE DELL'ORARIO ANTICIPATO O POSTICIPATO

L'orario ordinario della Scuola dell'infanzia Regina della Pace è dalle ore 8.00 alle ore 16.00.

La scuola mette a disposizione un servizio di orario anticipato e posticipato gestito da personale di fiducia.
Il servizio verrà attivato SOLO al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti da Ottobre 2024 a Giugno 2025.

N.B. La scelta dell'orario richiesto e qui firmato non può essere revocata durante il corso dell'anno scolastico.
Eventuali esigenze giunte dopo la chiusura delle iscrizioni o in corso d'anno verranno valutate a seconda della disponibilità di posti.

ORARIO ANTICIPATO dalle 7.30 alle ore 8.00 contributo annuale di 150 €.

Il contributo potrà essere versato in un'unica soluzione entro il 30 settembre 2024 o ripartito in 2 rate con la mensilità di ottobre 2024 di 75€ e di febbraio 2025 di 75€.

ORARIO POSTICIPATO dalle 16.00 alle 16.30 contributo annuale di 150 €.

Il contributo potrà essere versato in un'unica soluzione entro il 30 settembre 2024 o ripartito in 2 rate con la mensilità di ottobre 2024 di 75€ e di febbraio 2025 di 75€.

ORARIO POSTICIPATO dalla 16.00 alle 17.00 contributo annuale di 300€.

Il contributo potrà essere versato in un'unica soluzione entro il 30 settembre 2024 o ripartito in 2 rate con la mensilità di ottobre 2024 di 150€ e di febbraio 2025 di 150€.

Il contributo potrà essere versato direttamente in segreteria.

Chi intende usufruire dell'anticipo e del posticipo dovrà sommare i due contributi a seconda dell'orario richiesto.

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Chiede di poter usufruire per l'anno scolastico 2024/25 del servizio di anticipo e/o posticipo per i seguenti orari

ORARIO ANTICIPATO dalle 7.30 alle 8.00

ORARIO POSTICIPATO dalle 16.00 alle 16.30

ORARIO POSTICIPATO dalle 16.00 alle 17.00

Firma

N.B. La scuola si riserva di confermare l'attivazione del servizio sopra richiesto unitamente alla conferma delle iscrizioni, dopo la verifica del numero di richieste pervenute.

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Iscrizione ricevuta in data _____ mezzo _____

Bonifico iscrizione effettuato in data _____

La domanda in data _____ viene accolta non accolta eventuale motivazione _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA
"REGINA DELLA PACE"**

Informativa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003/196 e Regolamento UE 2016/679

Fra i dati personali che Le vengono richiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione**, ci è necessario richiederle anche quelli che la legge 196/03 definisce "dati sensibili" e in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il nostro personale è tenuto ad attenersi.

La informiamo, quindi, che in base all'art 7 della legge sopra indicata:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile.
1. L'interessato ha di diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità di trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2;
 - e. dei soggetti, o delle categorie di soggetti, ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante, di responsabili o incaricati;
2. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
3. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b. al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, raccolti mediante la modulistica da Lei sottoscritta verranno trattati per la valutazione della domanda, la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa, le attività didattiche e istituzionali.
1. Il conferimento dei dati è obbligatorio pena la non ammissione al servizio.
2. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto.
3. Il trattamento sarà effettuato sia in forma manuale, sia con l'ausilio dei sistemi informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati ai sensi di legge. Il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti a ciò appositamente designati e definiti "Incaricati".
4. Titolare del trattamento è *don Claudio Guerardi in qualità di legale rappresentante della parrocchia di San Pietro Apostolo e presidente della Scuola Paritaria dell'Infanzia "Regina della Pace"* sita in Trivignano VE – via Chiesa 18c.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 la informiamo che:

1. I dati raccolti non vengono trasmessi in paesi fuori dell'Unione Europea (servizio cloud).
2. I dati raccolti in forma cartacea o digitale sono custoditi e conservati presso il nostro ufficio; nel caso siano pubblicati su sito web, in rispetto al diritto all'oblio, i dati saranno eliminati al termine del mandato da lei ricoperto.

Il Titolare del trattamento
don Claudio Guerardi