



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA

Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)

[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## DOMANDA D'ISCRIZIONE - Anno 2017/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**RESIDENZA:** comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a al  **Nido Integrato**  **Scuola dell'Infanzia** di ispirazione Cristiana di "Castiglione" per l'anno scolastico 2017-2018 accettando e rispettando, per averne presa visione, lo Statuto e il regolamento della Scuola. A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che

### DICHIARA CHE

- il/la bambino/a \_\_\_\_\_
- è cittadino/a  **Italiano**  **Altro (indicare quale)** \_\_\_\_\_
- proviene dall'Asilo Nido \_\_\_\_\_
- ha fratelli che frequentano la scuola dell'infanzia di "Castiglione":  **Si**  **No**
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:  **Si**  **No**
- è seguito/a dal pediatra dott. \_\_\_\_\_
- necessita di particolare dieta come da certificazione medica allegata:  **Si**  **No**
- è presente certificazione di handicap o disabilità  **Si**  **No**
- Di avvalersi dell'orario prolungato fino alle ore 17.00 con un supplemento mensile di €50.00  **Si**  **No** (il numero minimo di adesioni per attivare questo servizio deve essere di 5 bambini)
- di aver versato 315€ (115€ come quota d'iscrizione per l'a.s 2017-2018 e 200€ come cauzione che verrà resa con la retta del mese di settembre), solo nel caso di iscrizione al nido integrato
- di aver versato 115€ come quota d'iscrizione per l'a.s 2017-2018 solo nel caso di iscrizione alla scuola dell'infanzia
- la propria famiglia convivente è composta da:

Nome Cognome	Luogo e data di nascita	Parentela	Codice fiscale
Bambino/a da iscrivere - indicare solo il codice fiscale → → → → → → → →			

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/98, 127/97, 131/98 e successive modifiche)



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

---



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## Scheda Personale - Padre

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono (casa) \_\_\_\_\_ Cellulare (casa) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Situazione lavorativa

Lavoratore       Non Lavoratore

Azienda / Ente di Lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono (ufficio): \_\_\_\_\_ Cellulare (ufficio): \_\_\_\_\_

Reperibilità:  mattino     pomeriggio     mattino/pomeriggio     \_\_\_\_\_

### Persone da contattare in caso di urgenza

Nome cognome	Grado di parentela	Telefono / Cellulare

**Eventuale disponibilità per svolgere attività all'interno della scuola (indicare tipo attività di seguito):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## Scheda Personale - Madre

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono (casa) \_\_\_\_\_ Cellulare (casa) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Situazione lavorativa

**Lavoratore**       **Non Lavoratore**

Azienda / Ente di Lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono (ufficio): \_\_\_\_\_ Cellulare (ufficio): \_\_\_\_\_

Reperibilità:  mattino     pomeriggio     mattino/pomeriggio     \_\_\_\_\_

### Persone da contattare in caso di urgenza

Nome cognome	Grado di parentela	Telefono / Cellulare

### Eventuale disponibilità per svolgere attività all'interno della scuola (indicare tipo attività di seguito):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## Atto di delega per il ritiro del Bambino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore del/la bambino/a

\_\_\_\_\_

delega le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a

Cognome Nome	Data di nascita

Data \_\_\_\_\_

Firma padre

\_\_\_\_\_



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## Atto di delega per il ritiro del Bambino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore del/la bambino/a

\_\_\_\_\_

delega le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a

Cognome Nome	Data di nascita

Data \_\_\_\_\_

Firma madre

\_\_\_\_\_



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA

Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)

[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## Informativa ai sensi dell'articolo 13, legge 196/03

Gentile Signore/a

desideriamo informarla che la legge 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, laicità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza.

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

1. I dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi familiari, raccolti mediante questionario diretto con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. Il conferimento dei dati è obbligatorio pena la non ammissione al servizio. Confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbero non consentire la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. In caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserle richiesti in seguito, verranno utilizzati per: l'espletamento delle pratiche amministrative; l'erogazione dei servizi formativi previsti dalla scuola; la collaborazione con professionisti o consulenti in riferimenti ai servizi erogati;
4. Relativamente ai dati medesimi può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs.vo n. 196/2003 (di cui viene allegata copia) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articolo 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo;
5. La scuola non è responsabile dell'uso improprio di "Immagini e/o Contenuti multimediali" realizzati da Genitori e/o familiari all'interno del proprio istituto.
6. Titolare del trattamento dei dati è la Scuola "Castiglione"

### Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

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 intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del 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'articolo 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 designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione 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 di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati 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 stati 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.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda ai sensi dell'art. 13 d.lgs.vo. 196/2003 unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_



# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA  
Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)  
[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
nome e cognome padre nome e cognome madre

genitori di \_\_\_\_\_

Autorizza la scuola "Castiglione" a esporre all'interno della struttura, trasmettere alle famiglie le immagini (foto e video) in cui compare mio/mia figlio/figlia per scopo didattico, informativo e di interazione con le famiglie.

Ove necessario, per le finalità sopra indicate e sempre nell'ambito delle attività deliberate dal comitato scolastico della scuola, tali immagini potranno essere gestiti da terzi che, anche occasionalmente, collaboreranno con l'istituto come ad esempio genitori, esperti esterni, fotografi, tipografie ecc.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma padre

\_\_\_\_\_ firma madre

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DELLE REGISTRAZIONI AUDIO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(nome e cognome padre) (nome e cognome madre)

genitori di \_\_\_\_\_

Autorizza la scuola "Castiglione" all'audio-registrazione degli incontri di lettura a voce alta e di conversazione/discussione a cui parteciperà suo figlio/sua figlia e per i quali si garantisce l'anonimato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma padre

\_\_\_\_\_ firma madre

## AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(nome e cognome padre) (nome e cognome madre)

genitori di \_\_\_\_\_

Autorizziamo nostro/a figlio/a ad uscire dalla scuola sia a piedi che con altri mezzi, accompagnato/a dalle meste.





# Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"



Via Sasse, 10/a - 37132 VERONA

Tel. 045 8830011 - E-mail: [scuolamaternacastiglionevr@gmail.com](mailto:scuolamaternacastiglionevr@gmail.com)

[www.scuolamaternacastiglionevr.it](http://www.scuolamaternacastiglionevr.it)

Data _____	_____
_____	_____
	firma padre
	firma madre