S. ANTONINO - SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS

Via Balbiani, 6 22100 Albate-Como P.I. 02462240132

E mail: scuola@infanzialbate.it

Albo Soc. Coop. A122222
Tel 031 520065
Fax 031 5003098

www.infanzialbate.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

I sottoscritti		e				
COGNOME I	E NOME DEL PADRE/TUTORE	COGNO	COGNOME E NOME DELLA MADRE/TUTRICE			
consapevoli del Progetto Educativo della Scuola e impegnandosi a rispettarne il Regolamento, documenti che si trovano sul sito della scuola (www.infanzialbate.it) nella sezione "modulistica" o forniti su richiesta dalla scuola						
		CHIEDONO				
che il proprio figlio/a						
venga iscritto a questa Sc	uola dell'Infanzia come:					
□ anticipatario/a	□ piccolo/a	□ mezzanino/a	☐ mezzano/a	☐ grande		
CHIEDONO inoltre	di poter usufruire dei se	guenti servizi integrativi:				
☐ pre scuola (dalle ore 7.30 alle ore 8	3.30) □ dopo scuola	(dalle ore 16 alle ore	17.30)		
COMUNICANO i s	eguenti dati:					
Recapiti telefonici del	lla famiglia					
Codice fiscale dell' in	testatario della fattura					
• Indirizzo di posta ele	ttronica (e-mail)					
• Titolo di studio e pro	fessione mamma					
• Titolo di studio e pro	fessione papà					
10/03/2000, è inscindibi	lmente legato al progett o, i genitori (o chi ne fa	nelle scuole dellønfanzi o educativo, scegliendo d le veci), ACCONSENT	li iscrivere il proprio fi	glio alla Scuola		
ACCONSENTONO al	trattamento dei dati per	sonali come previsto dal I	D. LGS.196/03 e R.M. 3	05/06		
Data						
Firma di entrambi i geni	tori/tutori					

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELLA LEGGE N. 15/68; 127/97 E 191/98

Il sottoscritto			
genitore/tutore	dell'alunno/a		
consapevole del	fatto che la presente dichiarazio	one è sottoponibile a contro	olli di veridicità da parte della
Pubblica Ammii	nistrazione ed assumendomi ogr	ni responsabilità in ordine a	alla mancata veridicità di quanto
dichiarato, anch	e in nome e per conto delløaltro	genitore.	
	DICHIARA SOTTO	LA PROPRIA RESPO	NSABILITA'
che il proprio fig	glio/a è nato a	prov	il
ha cittadinanza ₋			_
risiede a	prov.		<u> </u>
n via			<u> </u>
domicilio (se di	verso dalla residenza)		
	vaccinazione obbligatorie presso amiglia è composta da: Cognome e nome	Luogo e	data di nascita
	rtificazione da sottoscrivere al n	nomento della presentazion	ne della domanda.
	tuali DICHIARAZIONI, compr lati sensibili tutelati dal D. LGS	_	ino, alla sua salute, alla situazione

S. ANTONINO – SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE – ONLUS



Via Balbiani, 6 22100 Albate-Como P.I. 02462240132

E mail: scuola@infanzialbate.it

Albo Soc. Coop. Tel Fax

A122222 031 520065 031 5003098

www.infanzialbate.it

IL PRESENTE FASCICOLO VA CONSEGNATO, COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, AL PRIMO COLLOQUIO INDIVIDUALE

ACCOMPAGNATO DALLA **FOTOCOPIA** FRONTE - RETRO DELLA **CARTA DI IDENTITA**øe DEL **CODICE FISCALE** (tessera sanitaria) DEL **BAMBINO/A** E DI **ENTRAMBI I GENITORI** (o chi ne fa le veci)

OGGETTO:

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL CODICE DELLA PRIVACY.

(DLgs 30 Giugno 2003, n. 196).

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 % odice Privacy+, che le informazioni ed i dati da Lei forniti od altrimenti acquisiti nell'ambito del rapporto, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della **Scuola dell'anfanzia (S. Antonino)**.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati.

Secondo le norme del Codice, i trattamenti effettuati dalla **Scuola dellAnfanzia Í S. Antoninol**, saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti al momento dell'ascrizione e contenute nella scheda dingresso, sono presenti quelli rientranti nel novero dei dati "sensibili" di cui agli articoli 4, comma 1 e 26 del Codice, ad esempio informazioni riguardanti la salute del bambino e/o convinzioni religiose. La presenza di queste informazioni porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- 1. i dati personali e le informazioni riguardanti il bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile lanserimento del bambino nella nostra struttura educativa;
 - b) valutare il livello di autonomia personale del bambino;
 - c) organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (interne ed esterne: gite, visite);
 - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità;

- 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 porterebbe allampossibilità di operare nellanteresse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino 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 lanvio di dati o informazioni (Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, Assistenti sociali);
- b) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza:
- c) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- d) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
- 4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto e saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da incaricati appositamente nominati;
- 5. in caso sia necessario che veniamo a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino potrà essere inserito Lei è pregato di darcene comunicazione;
- 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 bambino. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il bambino nel suo percorso scolastico;
- 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 organizzativa, didattica, o documentale (ad esempio, foto dei bambini sugli armadietti, immagini da far scorrere sulla televisione allanterno della scuola, fotografie da presentare durante gli open day interni alla scuola, cartelloni da esporre allanterno della scuola ecc.) In ogni caso lambito 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 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 bambini 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;

Gli estremi identificativi del **Titolare per il trattamento** dei dati da Lei forniti sono i seguenti: **Scuola** dell**B**nfanzia Í S. Antoninol, Via Balbiani, 6 - Como, Tel 031 520065, nella figura del **Presidente del Consiglio** di Amministrazione, sig. Ambrogio Alberio.

La informiamo che il Responsabile del trattamento ai sensi dell'articolo 29 del Codice, al quale Lei potrà in ogni momento rivolgersi per esercitare i diritti previsti nell'articolo 7 del Codice, è il Sig. Ambrogio Alberio.

I dati saranno conservati presso la sede del Titolare, per al massimo un anno dopo lœltimo anno di scuola del bambino. La informiamo altresì che tali dati saranno raccolti, trattati e custoditi nel pieno rispetto di quanto previsto dagli articoli 31 e seguenti del Codice della Privacy e dal Disciplinare Tecnico . Allegato B al Codice . in materia di misure di sicurezza. I dati saranno inoltre trattati nel pieno rispetto delle norme di autoregolamentazione in materia di trattamento dei dati personali contenute nei Codici Deontologici di settore in vigore.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO



CONSENSO AL TRATTAMENTO

(ex art. 23 del Codice della Privacy)

Luogo e data
I sottoscritti
in qualità di
del bambino/a
A seguito della formativa fornita dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso per tutta la durata della permanenza alla finterno della scuola della finanzia S. Antonino di mio figlio al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:
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
Il presente consenso/dissenso, avrà valore per tutta la durata del percorso di mio figli allanterno della scuola dellanfanzia S. Antonino di Albate salvo diversa tempestiva comunicazione da parte della famiglia
Firma leggibile della madre (o di chi ne fa le veci)
Firma leggibile del padre (o di chi ne fa le veci)
OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A PUBBLICARE IMMAGINI FOTOGRAFICHE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA S'ANTONINO, SU DEPLIANT INFORMATIVI E SUL PERIODICO PARROCCHIALE Comunitadale i Comunitadale i Comunitadale Gentile Signore/a, con riferimento ai punti 7 e 8 del precedente consenso al trattamento dei dati, desideriamo informarla che alcuni scatti fotografici effettuati durante feste e ricorrenze realizzati da genitori o famigliari autorizzati, o anche scatti fotografici effettuati durante le normali attività della scuola realizzati da personale autorizzato, potranno essere selezionati per essere pubblicati sul sito WEB: www.infanzialbate.it oppure potranno essere utilizzati per depliant informativi riguardanti le attività e le iniziative della scuola o ancora potranno essere pubblicati sul periodico Parrocchiale: Comunità Albate+ L'unico scopo della suddetta pubblicazione è quello divulgativo nei confronti delle attività svolte all'interno della scuola. Le fotografie selezionate e pubblicate non saranno in alcun modo lesive della dignità dei soggetti ritratti.
CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE
Luogo e data
I sottoscritti
in qualità di
del bambino/a
AUTORIZZANO
La Scuola dell nfanzia Í S. Antonino î a pubblicare sul proprio sito web: www.infanzialbate.it, su depliant informativi riguardanti le attività e le iniziative della scuola o ancora sul periodico Parrocchiale: %Gomunità Albate+le

immagini fotografiche del minore (NOME e COGNOME)

mia e di tutti gli altri soggetti presenti nelle foto.

Siamo consapevoli che le immagini fotografiche potranno comparire sul sito web www.infanzialbate.it, sia nellœrea riservata ai genitori, che nelle altre pagine del sito,

Il contesto di pubblicazione sarà comunque non lesivo della dignità del minore, mia e di tutti gli altri soggetti presenti nelle foto.

DICHIARANO

anche in nome di tutti gli altri soggetti presenti nelle foto, di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche.

Dichiarano altresì, anche in nome e per conto di tutti gli altri soggetti presenti nella foto, di non avere nulla a che pretendere dalla **Scuola dellanfanzia (S. Antonino)** ad alcun titolo presente e futuro per le pubblicazioni di cui sopra.

do il consenso	nego il consenso		
		a del percorso di mio figli allqnterno della scuola comunicazione da parte della famiglia	
Firma leggibile della madre	(o di chi ne fa le veci)		
Firma leggibile del padre (c	o di chi ne fa le veci)		_
OGGETTO: ULTE	RIORI AUTORIZZAZION	I	
lo sottoscritto Cognome	Nome _		
genitore dellalunno/a Cogr	nome	Nome	
	AUTORIZZO	□ NON AUTORIZZO	
scolastico alla Scuola della		Scuola effettuerà sul territorio durante ligntero p glie dalla scuola	ercorso
	AUTORIZZO	□ NON AUTORIZZO	
la Coordinatrice a comunica	are i nostri riferimenti i ai Rappre	sentanti di Sezione	
	AUTORIZZO	□ NON AUTORIZZO	
la scuola allouso delloimmag	jine di mio figlio/a per la foto di se	ezione	
Firma			

I sottoscritti Cognome e nome del padre Cognome e nome della madre ______ genitori dellaalunno/a Cognome _______ Nome ______ iscritto nella sopraindicata istituzione scolastica **DELEGANO** al ritiro da scuola del/della minore, le seguenti persone: Cognome e nome _____ carta identità n. _____ Cognome e nome _____ carta identità n. _____ Cognome e nome carta identità n. Cognome e nome _____ carta identità n. _____ La presente delega è valida per lántero percorso scolastico del minore, salvo diverse prescrizioni che verranno tempestivamente comunicate. Data _____ Firma dei genitori *Padre*

Madre

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A

OGGETTO:



SCHEDA DI INSERIMENTO DI

FAMIGLIA

raare	••••••••••••••••
Data di nascita	
Orario di lavoro	
Madre	
Data di nascita	
Orario di lavoro	
Fratelli e sorelle	
Nome	Nome
Età	Età
Scuola frequentata	Scuola frequentata
Relazioni con il bambino	Relazioni con il bambino
Nome	Nome
Età	Età
Scuola frequentata	Scuola frequentata
Relazioni con il bambino	Relazioni con il bambino
Altri componenti del nucleo familiare	
Altre persone che si occupano del bar	mbino
o pos some one or occupante dor but	

STORIA PERSONALE DEL BAMBINO

Quali malattie ha avuto ?
E' stato ricoverato in ospedale ? Per cosa ?
Ha frequentato il Nido o altra scuola Materna ?
Periodo della frequenza
Alimentazione
Predilige i cibi
Rifiuta i cibi
Eventuali allergie o intolleranze
Mangia da solo?
Eventuali difficoltà
Sonno
Dove dorme?
Con chi dorme?
Si prepara al sonno così
Dorme nel pomeriggio ?
Eventuali paure
Contesto familiare
Con chi gioca?
Quali giochi preferisce: di movimento o tranquilli?
Quanto tempo passa davanti alla TV?
Quale programma preferisce?
Quali momenti della giornata trascorre con i genitori?
Quali momenti della giornata trascorre con i genitori ?
Autonomia operativa
Quali attività della vita quotidiana svolge da solo/a?
Va in bagno da solo/a ?
Controlla gli sfinteri?

Linguaggio/relazioni
Parla spesso?
Comunica più con le parole o con i gesti?
Sa esprimere i suoi desideri o necessità?
Gli piace disegnare?
Gli vengono lette fiabe o storie? Gli piace ascoltarle?
Gli piace giocare con altri bambini?
O preferisce giocare con gli adulti?
E' socievole o riservato/a?
Quali sono le sue domande ricorrenti?
Comportamenti
Piange facilmente?
E' geloso/a?
Si spaventa facilmente?
Chiede aiuto spesso?
E' aggressivo/a?
Accetta volentieri l'idea di andare a scuola ?
Conosce qualcuno che già frequenta la nostra Scuola?
Eventuale richiesta motivata (che potrà comunque essere non garantita) di inserimento nella sezione
Altro