



**PARROCCHIA S. VINCENZO MARTIRE  
SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE**  
Via Marconi, 6 – 21040 Caronno Varesino – (VA)  
tel. 0331 980.335 Cell. 3515054748  
e-mail [segreteria@scuolainfanziacaronno.it](mailto:segreteria@scuolainfanziacaronno.it)  
[amministrazione@scuolainfanziacaronno.it](mailto:amministrazione@scuolainfanziacaronno.it)  
C.F. 95009710120 – P. IVA 01685170126  
Codice Meccanografico: VA1A125001  
[www.scuolainfanziacaronno.it](http://www.scuolainfanziacaronno.it)  
fb Scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Caronno Varesino



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA ALL'A. S. 20\_\_/20\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore  
(cognome e nome)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore  
(cognome e nome)

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (**unica mail** che verrà utilizzata per tutte le comunicazioni)

### **CHIEDONO**

l'iscrizione del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

- il/la bambino/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadin \_\_\_\_ italiano \_\_\_\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ religione \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Che è stato sottoposto alle vaccinazioni di legge come si evince dal **CERTIFICATO VACCINALE** che va **ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_  
(barcare le voci interessate)

fa richiesta del servizio di pre-scuola	SI	NO
fa richiesta del servizio di post- scuola	SI	NO
fa richiesta del servizio nanna	SI	NO
fa richiesta servizio sezione estiva (luglio) a pagamento	SI	NO

*Per i servizi di pre e post scuola sarà richiesta conferma entro il 30 giugno, mentre per la sezione estiva, sarà richiesta formale adesione entro marzo.*

Data

**Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998,127/1997, 131/1998 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda di iscrizione alla scuola**

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche).

Data FIRME |

#### **Nominativi da contattare in caso di bisogno:**

cognome nome	grado di parentela	recapito
_____	MADRE	Tel. _____
_____	PADRE	Tel. _____
_____		Tel. _____
_____		Tel. _____

**Con la richiesta di iscrizione gli stessi genitori dichiarano:**

- Di condividere l'impostazione educativa e organizzativa generale, secondo quanto contenuto nel libretto di presentazione, PTOF e nel Regolamento, ispirato ai valori cristiani della vita, che sono stati loro consegnati;
  - Di essere consapevoli che la scuola è una scuola cattolica paritaria ed in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
  - Di essere consapevoli che l'insegnamento della religione cattolica (IRC) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola;
  - Di impegnarsi a favorire una frequenza regolare del bambino e a collaborare in modo attivo e consapevole con la scuola, soprattutto per quanto concerne il cammino educativo dei propri figli.

**Con la richiesta di iscrizione gli stessi genitori autorizzano :**

- le educatrici o le persone da loro incaricate a effettuare foto o riprese video legate alle attività della scuola, per uso interno:

SI

NO

- le educatrici o le persone da loro incaricate ad effettuare foto e riprese video legate alle attività della scuola, per pubblicazioni sul sito internet o sulla pagina facebook della scuola:

SI

NO

- le educatrici o le persone da loro incaricate ad effettuare foto e riprese video legate all'attività della scuola (per esempio spettacoli teatrali), per la produzioni di DVD, calendari o simili, visionabili dai genitori degli alunni:

SI NO

- il proprio figlio ad effettuare uscite didattiche sul territorio comunale.

SI NO

Data \_\_\_\_\_

**Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)**  
da sottoscrivere al momento della presentazione della  
domanda di iscrizione alla scuola.

La domanda di iscrizione comporta per i genitori la conoscenza e l'accettazione del regolamento e della proposta educativa della scuola con l'impegno a rispettarla ed a collaborare alla sua attuazione.

**INDICARE CHI PORTA IN DETRAZIONE LE SPESE SCOLASTICHE:**

**in caso di variazione dei dati richiesti comunicarli tempestivamente e per iscritto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firme \_\_\_\_\_ |  
di entrambi i genitori

**Alla presente si allegano i seguenti documenti:**

- Copia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità
  - Copia dei C.F. dei genitori

## **ACCETTAZIONE REGOLAMENTO ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_**

I sottoscritti (padre) .....

e (madre).....

genitori di.....

### **DICHIARANO**

di **aver preso visione** del regolamento di funzionamento della sez. primavera istituita presso la scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Caronno Varesino per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ e della relativa appendice e **di accettarli ed osservarli entrambi** in ogni loro parte. Regolamento ed appendice sono disponibili e scaricabili su [www.scuolainfanziacaronno.it](http://www.scuolainfanziacaronno.it)

Luogo e data: .....

Firma dei genitori

.....

.....

I sottoscritti (padre) .....

e (madre) .....

genitori di .....

### **SI IMPEGNANO**

a far frequentare la sezione primavera istituita presso la scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Caronno Varesino, liberamente scelta, per l'intero anno scolastico 20\_\_/20\_\_.

Firma dei genitori

Luogo e data: .....

.....

.....

## **INFORMATIVA PRIVACY (Art.13, Regolamento UE 679/16)**

Gentili genitori  
desideriamo informarVi 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 Vostra riservatezza e dei Vostri 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 Vi vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale ci è necessario richiedervi 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 predetta Vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare 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 Vostro 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 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) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Voi siete pregati di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;

7) 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) parte dei documenti del fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
- b) i documenti utili per il passaggio al grado di istruzione successivo potranno essere consegnati agli insegnanti della classe e/o scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
- c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Vostro consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;

8) 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);

9) 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;

10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalni informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari 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 familiare;

11) Vi verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Vostra comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;

12) titolare del trattamento è la scrivente "PARROCCHIA SAN VINCENZO - SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE - Scuola dell'Infanzia PARROCCHIA SAN VINCENZO - SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE";

13) responsabile dei trattamenti è "SAPORITI FRANCO (DON)" al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

15) Responsabili per i trattamenti esterni: x il portale Idea Fism: "Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna, 13/A - 00186 Roma RM, IT"

## **INFORMATIVA UTILIZZO IMMAGINI (Art.13, Regolamento UE 679/16)**

La Scuola intende utilizzare: immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documenti in ambiti di studio
- stampe, calendari, giornalini scolastici, bollettini parrocchiali

Possibile diffusione in ambiti indeterminati:

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
- trasmissione televisiva
- filmato rappresentativo delle attività svolte

Utilizzo in ambiti determinati:

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet [www.scuolainfanziacaronno.it](http://www.scuolainfanziacaronno.it)

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

Si declina ogni responsabilità per l'eventuale uso improprio da parte di terzi di quanto pubblicato.

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO - INFORMATIVA PRIVACY**

Il sottoscritto: .....in qualità di: PADRE

La sottoscritta: .....in qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: .....

A seguito dell'informativa fornитами dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguitamento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- 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

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura  
 allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale  
 do il consenso  nego il consenso

- punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo indicate nell'apposito modulo fornito. I nomi e gli estremi degli autorizzati al ritiro del fanciullo dovranno essere aggiornati solo mediante comunicazione scritta.

Luogo e data: .....

Firma leggibile

---

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

---

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO - UTILIZZO IMMAGINI**

Il sottoscritto: .....in qualità di: PADRE

La sottoscritta: .....in qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: .....

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

do il consenso  nego il consenso

Luogo e data: .....

Firma leggibile

---

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

## SEGNALAZIONE DIETE RELIGIOSE, ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e frequentante la scuola dell'infanzia di Caronno Varesino nella sezione  
\_\_\_\_\_

### DICHIARIAMO

Che nostro/a figlio/a

- NON soffre di intolleranze e/o allergie alimentari  
 SOFFRE di allergia/intolleranza alimentare relativa ai seguenti alimenti:

\_\_\_\_\_, pertanto  
**alleggiamo relativo certificato medico richiedendo l'esclusione di tali cibi** dalla dieta proposta a scuola.

- segue una DIETA RELIGIOSA che richiede l'eliminazione dei seguenti alimenti:

\_\_\_\_\_. Nel rispetto della libertà di culto, chiediamo quindi di **NON somministrare** a nostro/a figlio/a **tali cibi**.

Consapevoli che questo documento resterà agli atti della scuola e sarà trasmesso al catering incaricato del pasto dalla stessa, ci impegniamo a segnalare ogni eventuale variazione che dovesse intervenire nel corso del tempo.

Luogo e data

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_