

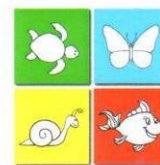
ASILO INFANTILE «MONUMENTO AI CADUTI»

(ENTE MORALE D.P. 229 DEL 22-2-1932)

31045 MOTTA DI LIVENZA (Treviso)

Borgo G. Aleandro, 25

Tel. 0422.766213 - Fax 0422.862113



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/26

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDONO

l'iscrizione del ___ bambin _____
(Cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a. s. **2025-2026**

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 ed 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 della Scuola che è ispirato ai valori dell'antropologia cristiana, la quale comporta prioritariamente di considerare ciascuna bambina e ciascun bambino come una persona dotata di diritti, talenti, libertà a cui si deve guardare come potenzialità di bene e quindi con ottimismo, curandone la formazione integrale in tutte le dimensioni cognitiva, affettiva, relazionale e spirituale, nell'educazione alla condivisione ed alla fraternità;
3. di essere inoltre a conoscenza che anche l'attività educativa di insegnamento della religione cattolica (IRC) è parte integrante del progetto educativo di questa Scuola paritaria, intesa come aspetto non solo religioso, ma anche culturale, per la formazione integrale della persona pur nel rispetto delle diverse culture e fedi dei genitori, e pertanto di accettare che il proprio figlio si avvalga anche di tale insegnamento svolto secondo le modalità previste dalla normativa vigente;
4. di avere ricevuto il Regolamento interno della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle;
5. di aver visionato il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa);
6. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola comporta un'alleanza educativa con la famiglia, fondata sulla fiducia e sul rispetto reciproco, e quindi viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola, attuando il patto di corresponsabilità educativa;
7. di essere consapevoli che il mancato rispetto della normativa relativa agli adempimenti vaccinali comporta *ex lege* la decadenza del diritto all'accesso al servizio di Scuola dell'Infanzia;

CHIEDONO altresì di avvalersi

- ☐ dell'anticipo (**per i nati dal 1 gennaio 2023 al 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

- I bambin _____
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

- è nat_ a _____ il _____
se nato all'estero
Stato estero di nascita _____ luogo estero di nascita _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____
(da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

SEGNALANO che il bambino/a

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - è soggetto/a a diete alimentari per allergie: | ☐ SI | ☐ NO |
| - è soggetto/a a diete alimentari per intolleranze alimentari: | ☐ SI | ☐ NO |
| - è soggetto/a a diete alimentari per motivi di credo religioso: | ☐ SI | ☐ NO |

Indicare cibi da non somministrare _____

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - è in possesso della certificazione di disabilità: | ☐ SI | ☐ NO |
| - è in corso di certificazione di disabilità: | ☐ SI | ☐ NO |
| - altre patologie da segnalare: | _____ | |

CONSAPEVOLI

- che sono presenti dei criteri per la formazione delle graduatorie di ammissione barrano con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare:
 - A. ☐ bambino/a residente a Motta di Livenza
☐ bambino/a non residente a Motta di Livenza
 - B. ☐ bambino/a nato/a negli anni 2020 - 2021 - 2022
☐ ha frequentato l'Asilo Nido Integrato "Borgo degli Angeli"
☐ con fratelli/sorelle che frequentano codesta scuola dell'infanzia nell'a.s. 2025/2026
- che la sostenibilità economica del servizio scolastico si fonda sui contributi delle famiglie degli alunni frequentanti, non essendo in alcun modo sufficienti i contributi pubblici (statale, regionale e comunale) a coprire i costi di gestione della Scuola (spese per il personale, per l'acquisto di materiale didattico e di uso, nonché di generi alimentari, per le utenze, per la conservazione e manutenzione dell'edificio, etc...).

SI IMPEGNANO A VERSARE:

- la quota di iscrizione di € 60,00
- la retta annua (*vedi Regolamento*) di € 1.500,00 per il primo figlio ed € 1.200,00 a partire dal secondo figlio frequentante. La retta potrà subire delle variazioni in base all'indice ISTAT e/o per altri insorgenti motivi nelle misure che saranno eventualmente determinate dal Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo Infantile Monumento ai Caduti".

PRENDENDO ATTO CHE:

- la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
- ai sensi dell'art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi € 1.500,00 per il primo figlio ed € 1.200,00 a partire dal secondo figlio frequentante, che si impegnano a versare. La retta potrà subire delle variazioni in base all'indice ISTAT e/o per altri insorgenti motivi nelle misure che saranno eventualmente determinate dal Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo Infantile Monumento ai Caduti";
- pur essendo la retta unica e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (10 rate anticipate) da versare entro e non oltre il giorno 15 di ogni mese, dell'importo di € 150,00 ciascuna per il primo figlio ed € 120,00 a partire dal secondo figlio frequentante.
- il Consiglio di Amministrazione della Scuola, stante l'incertezza della congiuntura economica in atto, si riserva la facoltà di aumentare la retta in corso d'anno scolastico come *extrema ratio*, ove si rendesse necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di aumento del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio e/o in caso di rinnovo del CCNL FISM e/o di non adeguamento o diminuzione dei contributi pubblici. L'eventuale decisione sull'aumento della retta sarà comunicata alle famiglie con preavviso di almeno un mese.

AUTORIZZANO

le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto: ☐ SI ☐ NO

Firma di autocertificazione* (*ai sensi della Legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000*) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

INFORMAZIONI UTILI:

Cognome e nome MADRE _____ C.F. _____

recapito telefonico _____

Cognome e nome PADRE _____ C.F. _____

recapito telefonico _____

Altri recapiti telefonici (specificare)

INDIRIZZO E-MAIL AL QUALE INOLTARE TUTTE LE COMUNICAZIONI SCUOLA – FAMIGLIA

Allegare copia del documento di identità di entrambi i genitori.

DETRAZIONE SPESE SCOLASTICHE AI FINI DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

CODICE FISCALE _____

☐ **DETRAZIONE AL 100%**

COGNOME E NOME GENITORE _____

CODICE FISCALE _____

☐ **DETRAZIONE AL 50%**

COGNOME E NOME PADRE _____

CODICE FISCALE _____

COGNOME E NOME MADRE _____

CODICE FISCALE _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

(D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

Il sottoscritto _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

del bambino (cognome e nome) _____

a seguito dell'informativa fornita dichiariamo di averne letto il contenuto ed esprimiamo il consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse.

In particolare, relativamente ai punti:

Trattamento e comunicazione di dati particolari per le finalità dichiarate in informativa, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

- ☐ diamo il consenso
☐ neghiamo il consenso

Utilizzo immagini in ambito esterno: in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche è necessario il vostro preventivo consenso scritto.

- ☐ diamo il consenso
☐ neghiamo il consenso

Elenco delle persone autorizzate al ritiro del bambino: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori. (non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola). L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventi o incidenti che possono accadere.

Cognome e Nome	N° carta di Identità *	Grado di parentela	Recapito telefonico

* si allegano le fotocopie delle carte di identità

Se le fotocopie delle carte di identità vengono consegnate in un secondo memento rispetto alla domanda di iscrizione devono essere controfirmate da entrambi i genitori.

con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile per eventi dannosi.

Data _____ Firma leggibile * _____

Data _____ Firma leggibile * _____

Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d'istruzione (Regolamento (UE) 679/2016, D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.).

Data _____ Presa visione ** _____

Data _____ Presa visione ** _____

* - ** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'utente sono utilizzati da IPAB Asilo Infantile Monumento ai Caduti, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 e della normativa nazionale in vigore.

FONTE DEI DATI PERSONALI

La raccolta dei dati personali viene effettuata da IPAB Asilo Infantile Monumento ai Caduti registrando i dati:

- Raccolti direttamente al momento della domanda di iscrizione iniziale o di successive comunicazioni

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- Informatica
- Mista - elettronica e cartacea

con le seguenti finalità:

- Attività di consulenza
- Fornitura del servizio di scuola per l'infanzia
- Gestione del contenzioso
- Programmazione delle attività (pianificazione e monitoraggio del lavoro)
- Rapporti contrattuali con gli enti assicurativi

In particolare, per le finalità specificate di seguito i dati dell'utente saranno trattati SOLO su specifica accettazione del consenso:

- Consenso al trattamento di dati particolari:

☐ accetta

☐ non accetta

BASE GIURIDICA

2. Le basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per i dati comuni, secondo l'Art.6 del Regolamento GDPR, sono:

- Legittimo interesse;
- Salvaguardia degli interessi vitali;
- Legge;
- Contratto;
- Consenso;

La base giuridica su cui si fonda il trattamento per categorie particolari di dati personali, secondo l'Art.9 del Regolamento GDPR, è:

- Consenso;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

3. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di destinatari:

- Banche e istituti di credito;
- FISM;
- Ministero dell'Istruzione e del Merito;
- Persone autorizzate;
- Responsabili esterni;
- Responsabili interni;
- Servizio mensa;
- ULSS e servizi similari;

PERIODO DI CONSERVAZIONE

Il periodo di conservazione dei dati è:

- Gestione foto e video dei bambini: I dati vengono cancellati al termine del singolo anno scolastico
- Gestione domanda di Iscrizione e scheda di adesione del bambino: Trascorso un anno dal termine della frequenza
- Attività Amministrativa: Trascorso un anno dal termine della frequenza

DIRITTI DELL'INTERESSATO

4. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 ed art. 21 del Regolamento 679/2016);
- diritto di revoca;
- diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

5. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è IPAB Asilo Infantile Monumento ai Caduti, p.iva 00812490266, c.f. 00812490266

- Email: scuolamaternamotta@gmail.com
- PEC: scuolamaternamotta@pec.cgn.it
- Telefono: 0422766213

Grassato Monica

- Email: presidente.asilomotta@gmail.com
- Telefono: 0422766213

Il/I sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data

Firma

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

Io sottoscritta (madre/tutore)

_____ nata il
____/____/____ residente a _____ via/piazza
_____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla
residenza) _____

Io sottoscritto (padre/tutore)

_____ nato il
____/____/____ residente a _____ via/piazza
_____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla
residenza) _____

del minore _____ nato il
____/____/____
residente a _____ via/piazza

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

____/____/____
Data

Firma

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

____/____/____
Data

Firma