Anno scolastico 2027/2028
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritti _____

_____

in qualità di: ☐ genitori ☐ tutori ☐ genitore unico ex art. 317 c.c.

dell'alunno/a _____, M / F

chiedono l'iscrizione dell__ stess__ alla Scuola dell'Infanzia paritaria Asilo Infantile Vidario per l'anno scolastico 2027/2028 con frequenza giornaliera dalle ore 08:30 alle ore 15:45 e dichiarano che il/la bambino/a non è iscritto/a presso altra Scuola dell'Infanzia. Scuola di provenienza (eventuale) _____

Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il_____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana: SI NO

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (O TUTORE LEGALE/GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a *_____ (*) solo se diversa da quella del figlio

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana: SI NO

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Professione_____ Hobby _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (O TUTORE LEGALE/GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.)

Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ il _____

Residente a *_____ (*) solo se diversa da quella del figlio

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana: SI NO

Tel./cellulare_____ e-mail _____

Professione_____ Hobby _____

INFORMAZIONI SANITARIE E VACCINALI

L'Alunno è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO

La procedura prevede che la scuola comunichi ad ATS INSUBRIA i nominativi dei bambini e delle bambine iscritti, che ATS verifichi la situazione vaccinale di ciascun minore e comunichi alla scuola eventuali mancanze o discordanze con quanto previsto dal piano nazionale di vaccinazione.

(1) Soffre di patologie importanti? SI NO Quali? _____

(2) Soffre di allergie di tipo respiratorie? SI NO Quali? _____

(2) Soffre di allergie di tipo alimentari? SI NO Quali? _____

Altro da segnalare _____

(1) allegare certificato medico (2) allegare certificato medico dell'allergologo

NUCLEO FAMIGLIARE

Fratelli o sorelle dell'alunno/a:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

CLAUSOLE

1. I genitori, tutori o il genitore unico ex art. 317 c.c. dichiarano di essere stati resi edotti del Regolamento della scuola dell'Infanzia Asilo Infantile Vidario, che è parte integrante della domanda, e ne accettano il contenuto.

2. I genitori, tutori o il genitore unico ex art. 317 c.c. dichiarano di essere stati resi edotti del documento "contributo e pagamento art. 3 e 4 del Regolamento" inerente la scuola e di accettarne integralmente il contenuto.

3. I genitori, tutori o il genitore unico ex art. 317 c.c. dichiarano di essere stati resi edotti che:
   - la domanda iscrizione deve essere presentata alla scuola entro la data del **15 febbraio** di ogni anno corredata di tutti i documenti debitamente firmati;
   - l'iscrizione si intende perfezionata mediante consegna alla scuola della domanda di iscrizione e il pagamento della quota di iscrizione.

I genitori, tutori o il genitore unico ex art. 317 c.c., pertanto, si impegnano al pagamento della quota di iscrizione di cui all'art. 3 del Regolamento e prendono atto che la medesima potrà essere rimborsata dalla scuola solo nell'ipotesi in cui la domanda di iscrizione non possa essere accolta a causa del raggiungimento del numero massimo di alunni per classe (numero già incrementato del 10% rispetto a quanto previsto dal DPR 81/2009).

4. Eventuale revoca della domanda di iscrizione con conseguente recesso dal rapporto contrattuale deve essere effettuata dai genitori, tutori o dai soggetti esercitanti la patria potestà sul minore entro il 31 marzo di ogni anno ed attuata mediante comunicazione scritta (raccomandata o posta certificata) alla scuola.

5. Eventuale revoca della domanda di iscrizione dopo la data del 31 marzo, comporterà il pagamento da parte dei genitori, tutori o soggetti esercitanti la patria potestà sul minore, del 50% del contributo scolastico dell'anno di riferimento (periodo da settembre a giugno compresi cfr. art. 3 e 4) e ciò anche nel caso in cui siano state scelte modalità di pagamento rateale.
In ogni caso di revoca della domanda di iscrizione da parte dei genitori, tutori o dai soggetti esercitanti la patria potestà sul minore, da qualsiasi motivo determinata e in qualsiasi tempo formalizzata, la quota di iscrizione sarà comunque trattenuta dalla scuola.

Data ____/____/_____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

_____ _____

FIRMA TUTORE O GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.

_____

I genitori, il tutore o i genitori unici ex art. 317 c.c dichiarano di accettare ed approvare specificamente, ai sensi degli artt. 1341-1342 c.c., le seguenti clausole: 3. Tempi e modi di iscrizione e rimborso quota di iscrizione; 4. Tempi di disdetta; 5. Corresponsione retta intero anno scolastico in mancanza di comunicazione scritta di disdetta entro il 31 marzo; 6. Trattenuta della quota di iscrizione in caso di disdetta.

Data ____/____/_____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

_____ _____

FIRMA TUTORE O GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.

_____

MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

I sottoscritti _____

_____

in qualità di: ☐ genitori ☐ tutori ☐ genitore unico ex art. 317 c.c.

dell'alunno/a _____

Acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 nonché del D.lgs 196/2003 novellato dal D.Lgs 101/2018 mediante l'informativa denominata "Informativa resa al momento della raccolta dei dati personali", consapevoli che il trattamento riguarderà sia i dati personali che le particolari categorie di dati (ex dati sensibili) di cui agli artt. 4 e 9 Reg. UE 679/2016;

RIGUARDO ALLE PARTICOLARI CATEGORIE DI DATI (EX SENSIBILI)

Prestano il loro consenso alla raccolta, registrazione, conservazione, organizzazione, elaborazione, profilazione per finalità organizzative, selezione, estrazione, raffronto, interconnessione, comunicazione, blocco, cancellazione, distruzione dei dati personali necessari al raggiungimento delle finalità istituzionali (educative e di informazione) della Scuola, ivi compresi i dati riconducibili alle particolari categorie di dati (ex sensibili) di cui agli artt. 4 e 9 Reg. UE 679/2016 necessari al raggiungimento delle finalità istituzionali

Prestiamo il consenso ☐ Neghiamo il consenso ☐

RIGUARDO A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

Esprimiamo il consenso al trattamento dei seguenti dati:

SI ☐ No ☐ realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della Scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;

SI ☐ No ☐ realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;

SI ☐ No ☐ utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

I sottoscritti dichiarano ai sensi del Reg. UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) novellato dal D.Lgs 101/2018 nonché della specifica delibera dell'Autorità Garante "La Scuola a prova di privacy", che qualsiasi materiale foto/video prodotto da noi stessi, da nostro/a figlio/a o dai nostri familiari/amici in occasione di eventi organizzati dalla Scuola (recite, gite, saggi ecc.), sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione in via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la Scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Data ____/____/_____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

_____ _____

FIRMA TUTORE O GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.

_____

Scuola dell'Infanzia "Asilo Infantile Vidario"
Viale Vidario, 1 – 22040 Alzate Brianza (CO)
Tel e Fax: 031 630 352 – email: segreteria@asiloinfantilevidario.it
Codice Fiscale e Partita IVA: 00647320134

ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO ALL'USCITA DA SCUOLA ED ALLA COMUNICAZIONE DI NOTIZIE PERSONALI LEGATE AL BAMBINO/A:

Il presente elenco potrà essere aggiornato, durante l'anno scolastico, solo mediante comunicazione scritta.

COGNOME E NOME	RAPPORTO O PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

USCITE E VISITE DIDATTICHE

Autorizziamo le uscite di nostro/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Autorizziamo ☐ Non Autorizziamo ☐

Con la presente dichiarazione, relativa alle persone elencate, solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

NOTA BENE: Il **regolamento** della Scuola è scaricabile dal nostro sito www.asiloinfantilevidario.it alla sezione DOCUMENTI e con la seguente firma si intende integralmente accettato.

Data ____/____/_____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

_____ _____

FIRMA TUTORE O GENITORE UNICO EX ART. 317 C.C.

_____

Scuola dell'Infanzia "Asilo Infantile Vidario"
Viale Vidario, 1 – 22040 Alzate Brianza (CO)
Tel e Fax: 031 630 352 – email: segreteria@asiloinfantilevidario.it
Codice Fiscale e Partita IVA: 00647320134