



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)
scuolamaternafollina.wordpress.com

MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA

Anno Scolastico 2016/2017

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome di un genitore)

genitore di _____
(cognome e nome del bambino)

nato a: _____ il ____/____/____

e residente a _____
(indicare capoluogo o frazione)

in via _____ n° ____

e-mail _____

iscritto per l'a.s. 2016/2017 alla Scuola _____ Classe _____

nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti al Doposcuola _____

CHIEDO DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA

per l'anno scolastico 2016/2017 presso l'Asilo Infantile sito in Via Calcinoni 2, Follina. Inoltre mi impegno a versare la quota fissa di (barrata la casella corrispondente alla propria scelta):

- € 165,00 mensile, con servizio mensa (€ 150.00 il fratello);
- € 175 mensile, con servizio mensa e inglese (€ 160.00 il fratello);
- € 120,00 mensile, senza servizio mensa (€ 100.00 il fratello);
- € 130 mensile, senza servizio mensa con inglese (€ 110.00 il fratello);
- € 30 per il solo corso di inglese;
- € 15,00 giornaliero, con servizio mensa;
- € 10,00 giornaliero senza servizio mensa.

L'iscrizione si ritiene perfezionata al versamento della quota di **€ 40,00** (iscrizione valida fino al termine dell'anno scolastico 2016/2017). Non sarà possibile procedere al ritiro dal servizio di doposcuola relativamente al solo mese di giugno, salvo motivi gravi ed eccezionali debitamente documentati.

Il presente modulo e il pagamento della quota di iscrizione dovranno essere consegnati alla segreteria nelle seguenti date: 11 aprile 2016 dalle 16.00 alle 18.00 e dalle 20.30 alle 21.00 o su appuntamento entro il 29 aprile.

L'eventuale comunicazione di recesso dall'iscrizione deve essere presentata per iscritto con un preavviso di almeno 15 giorni; il mancato preavviso comporta comunque il pagamento del servizio richiesto.

Data, _____

Firma _____



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

Con la sottoscrizione della presente domanda:

- Accetta le norme contenute nello Statuto e nel Regolamento Interno della Scuola. Tale Regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario.
- Dichiaro di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato. Dichiaro/no di condividere tale progetto educativo.
- È a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicuro/no la disponibilità a questa collaborazione.
- Si impegna, inoltre, a versare puntualmente il contributo mensile entro il giorno 10 di ogni mese. (Il contributo mensile è pari a un decimo della retta annuale dovuta, come riportata nel Regolamento)
- Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di interruzione volontaria della frequenza, è obbligatorio il versamento della retta sino alla fine dell'anno scolastico, salvo il caso di subentro nel posto vacante di un altro bambino. Il pagamento della retta non sarà dovuto in caso di gravi motivi medici documentati, gravi ragioni di ordine economico e trasferimento di residenza. In ogni caso la relativa decisione compete al Consiglio di Amministrazione.

Data, _____

Firma _____



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

Gentili Genitori, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.) in relazione ai dati personali, anche acquisiti presso terzi, di cui la Scuola dell'Infanzia "ASILO INFANTILE" di Follina entrerà in possesso, Vi informiamo di quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DI DATI

Il trattamento è finalizzato unicamente:

1.A. All'espletamento delle procedure di iscrizione, amministrative e di Legge.

1.B. Alla stesura del portfolio delle competenze individuali dell'alunno. Il portfolio i cui criteri di compilazione sono stabiliti dal collegio docenti, viene compilato con il coinvolgimento delle famiglie e conterrà annotazioni e valutazioni ricavate dal percorso educativo effettuato nella scuola, dalle osservazioni delle docenti, del bambino della famiglia.

1.C. Al corretto e completo svolgimento di tutte le attività didattiche e ricreative, compresa la ripresa fotografica (in negativo / digitale) e video effettuata da un incaricato esterno.

1.D. Alla ripresa video effettuata da un incaricato interno alla scuola dell'infanzia, per effettuare riprese ai bambini durante le attività didattiche. Il materiale dove verranno registrate le attività didattiche dei bambini sarà:

σ consegnato ai genitori dei bambini frequentanti la scuola dell'infanzia;

σ utilizzato per rappresentazioni nell'ambito dell'attività didattica tipica della scuola all'interno della stessa e/o all'interno di locali adibiti a mostre a carattere scolastico, per gli scopi didattici che la scuola riterrà opportuni. In ogni caso le riprese video non saranno oggetto di libera diffusione tramite Internet.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate dall'art. 4, comma 1, lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. I dati possono essere anche raccolti presso terzi.

Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento che operano sotto la diretta autorità del

titolare attenendosi alle istruzioni impartite ex art. 30 D. Lgs. 196/200

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

σ Scuole Primarie

σ F.I.S.M.

σ Cooperativa Servizi Scuole Materne

σ Enti competenti in base alle leggi vigenti

σ Figure, professionali e non, operanti nella scuola e/o per conto della scuola su incarico/autorizzazione della stessa.



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTO DELL'INTERESSATO

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare e Responsabile del Trattamento è: la Scuola dell'Infanzia "ASILO INFANTILE" DI FOLLINA sita in Via Calcinoni n° 2 – 31051 Follina (TV) nella persona del suo Presidente e Legale Rappresentante: Sig. Nadia D'Altoè.

Luogo e data, Follina 05/04/2016

Il Titolare del Trattamento Dati

(Timbro e firma del titolare del trattamento)
SCUOLA MATERNA
Via Calcinoni, 2 - Tel. 0438 970556
31051 FOLLINA
Cod. Fisc.: 00510290265

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

dichiara di aver ricevuto una copia dell'informativa per trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati, sopra descritti:

- | | | |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|
| • 1.A | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> NO |
| • 1.B | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> NO |
| • 1.C | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> NO |
| • 1.D | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> NO |

da parte Vostra, dei Vostri Dipendenti e/o Collaboratori professionali e non, dei Vostri Incaricati, dei dati così come specificato nell'antescritta comunicazione.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o trattamento dei dati, per quanto occorra, Vi autorizzano espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Luogo e data, _____

Firma _____



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

Autorizzazioni: Ritiro Del Bambino – Uscite didattiche

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

genitori di _____

AUTORIZZANO

per l’A.S. 2016/2017 le seguenti persone a ritirare il figlio dalla scuola. Eventuali cambiamenti sono da comunicare alla Direzione.

Nome e cognome _____

grado di parentela _____

Nome e cognome _____

grado di parentela _____

Nome e cognome _____

grado di parentela _____

Nome e cognome _____

grado di parentela _____

AUTORIZZANO

le assistenti ad accompagnare il proprio figlio/a a tutte le uscite didattiche programmate per l’anno scolastico 2016/2017.

Data

Firma del padre _____

Firma della madre _____



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

Recapiti Telefonici

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

genitori di _____

DICHIARANO

i seguenti recapiti telefonici (i dati sono custoditi presso la scuola dell'infanzia e non divulgati ad altre persone):

- tel. abitazione
- cellulare mamma
- cellulare papà
- tel. lavoro mamma
- tel. lavoro papà
- tel. di:
- tel. di:
- tel. di:
- nome del Pediatra
- tel. Pediatra

Allergie E Intolleranze

DICHIARANO

che il proprio figlio/a:

- è allergico o intollerante a
- non è allergico o intollerante

Data

Firma del padre _____

Firma della madre _____



SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"

Via Calcinoni, 2 - 31051 Follina – Tel. 0438/970556

C.F./P.Iva 00510290265

scuolamaternafollina@libero.it (Didattica) - asilofollina@gmail.com (Amministrazione)

scuolamaternafollina.wordpress.com

Somministrazione Farmaci

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

Chiede all'insegnante responsabile del Primo Soccorso di poter somministrare al proprio figlio/a il

farmaco _____

per le seguenti motivazioni _____

Dichiara, inoltre, di assumersi ogni responsabilità in caso di reazioni allergiche o di altro tipo che la somministrazione potrebbe causare.

Data

Firma _____

Firma _____