

 micronido Rogazionisti	DOMANDA DI ISCRIZIONE	A.E. 2023/24
--	--------------------------------------	-----------------

Al coordinatore delle attività didattico-educative Del Micronido “Rogazionisti”

I sottoscritti in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale tutori affidatari

COGNOME PADRE	COGNOME MADRE
NOME PADRE	NOME MADRE
LUOGO DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
COD. FISCALE	COD. FISCALE
CITTADINANZA	CITTADINANZA
PROFESSIONE	PROFESSIONE
CELLULARE	CELLULARE
MAIL	MAIL

CHIEDONO PER L’A.S. 2023/2024

l’iscrizione del __ bambin __ al servizio di nido con orario

mezza giornata 8.30-13.00 giornata intera 8.30-16.00

E di avvalersi, sulla base del piano dell’offerta educativa del servizio e delle risorse disponibili, del n. di iscritti, dei servizi aggiuntivi:

pre tempo 7.30-8.30 post tempo 16.00-17.00

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

SI DICHIARA CHE

- _l_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ CAP _____



Dichiarazioni sul bambino

Bambino/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, a norma di legge, l'iscrizione al servizio di nido è vincolata alla regolarità della situazione del loro figlio e che, in caso di non regolarità, la presente domanda di iscrizione si intende non accolta.	SI	NO
Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate	SI	NO

Situazione dei genitori

<input type="checkbox"/> CONIUGATI <input type="checkbox"/> CONVIVENTI <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> UNICO GENITORE <input type="checkbox"/> SEPARATI/DIVORZIATI CON AFFIDAMENTO _____ <input type="checkbox"/> SOLO MAMMA <input type="checkbox"/> SOLO PAPA'

Dichiarazione dello stato di famiglia (esclusi i dichiaranti e il bambino iscritto):

	Cognome Nome	Luogo e Data di Nascita	Parentela

Firma di autocertificazione del genitore* _____

A convalida della domanda di iscrizione Padova, _____ La coordinatrice didattico-educativa _____

-
- * Il sottoscritto dichiara, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, di avere effettuato la richiesta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, che deve essere sempre condivisa dai genitori di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile (Nota Prot. n. 5336 del 2 settembre 2015). Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.
 - * Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare al servizio eventuali variazioni dell'affido.

Padova, _____

Firma* _____

PRESA VISIONE DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore di _____

SI IMPEGNA

a prendere visione dal sito www.micronidorogazionisti.it dei seguenti documenti:

- **PIANO DELL'OFFERTA EDUCATIVA (P.O.E.)**
- **REGOLAMENTI del SERVIZIO:**
Regolamento Interno, Regolamento Pediatrico, Regolamento di Ristorazione.

Il sottoscritto prende atto che l'azione formativa del Micronido, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita del Micronido.

Inoltre all'inizio dell'anno scolastico/educativo 2023/2024 prenderà visione dei seguenti documenti:

- **CALENDARIO FESTIVITÀ**
- **CALENDARIO DELLE ATTIVITÀ**
- **MENU**

Padova, _____

Firma* _____

IMPEGNO ECONOMICO

Con la presente il sottoscritto _____ genitore di _____

si impegna a corrispondere quanto previsto per l'anno scolastico 2023/2024:

RETTE E CONTRIBUTI

Iscrizione annuale (non rimborsabile)	150,00 €
Retta mensile tempo pieno	450,00 €
Retta mensile mezza giornata	350,00 €
Servizi aggiuntivi, mensile	
Pre-tempo 7.30-8.30 (minimo 3 iscritti)	30,00 €
Post-tempo 16.00-17.00 (minimo 3 iscritti)	30,00 €
Altri costi	
Corredo personale e materiale didattico, una tantum	50,00 €
Attività trasversali, annuale	100,00 €

Sconto 10% sull'importo della retta del secondo fratello frequentante il Micronido

Sconto 15% sull'importo della retta dal terzo fratello frequentante il Micronido

NORME CONTRATTUALI

1. Modalità di pagamento: versamento esclusivamente tramite bonifico bancario.

Il bonifico deve essere intestato a: "Congregazione dei Padri Rogazionisti Micronido"

Banca: Intesa San Paolo IBAN: IT75 J030 6912 1311 0000 0011 614

2. Scadenza del pagamento entro il giorno 10 del mese in corso

3. I richiedenti l'iscrizione devono essere in regola con il pagamento di rette riferite a precedenti anni scolastici. In caso di irregolarità nei pagamenti è facoltà del nido comunicare: i motivi di rigetto della richiesta di iscrizione e in corso d'anno eventuali sospensioni da servizio; di ricorrere ad ogni strumento legale necessario per il recupero del credito e di interrompere il rapporto, con l'effetto di non ammettere il bambino nella struttura scolastico-educativa dal giorno successivo alla data del mancato pagamento.

4. La Congregazione ha la facoltà, in presenza di una particolare difficile situazione gestionale, di modificare l'ammontare della retta nel corso dell'anno scolastico fornendone le motivazioni

Padova, _____

Firma* _____

AUTORIZZAZIONE ALL’AFFIDAMENTO MODULO PROCEDURA DI EMERGENZA

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore di _____

AUTORIZZA

1. AUTORIZZAZIONE ALL’AFFIDAMENTO DEL BAMBINO AL MOMENTO DELL’USCITA

Il personale del Micronido “Rogazionisti” ad affidare il proprio figlio, al momento dell’uscita, alle persone sottoelencate (allegare per ogni persona fotocopia carta d’identità):

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Il Servizio si esonera da ogni responsabilità dal momento che il bambino è affidato alla persona adulta sopra autorizzata. Nel caso in cui fosse necessario che il bambino fosse ritirato da persone non specificate nella presente autorizzazione, i genitori dovranno darne preventiva comunicazione alle educatrici di riferimento.

Padova, _____

Firma* _____

2. AUTORIZZAZIONE PROCEDURA DI EMERGENZA

Il personale del Micronido “Rogazionisti”, nel caso in cui il bambino abbia un infortunio o evidenti sintomi non chiari, la seguente prassi:

- chiamata del 118 (emergenza sanitaria)
- ricerca telefonica del genitore

Padova, _____

Firma * _____

INFORMATIVA PRIVACY (art. 13, GDPR 2016/679)

Titolare del Trattamento: ISTITUTO ANTONIANO PADRI ROGAZIONISTI
Sede legale: VIA MINIO 15
contatti e recapiti: tel. 049605200 e-mail info@micronidorogazionisti.it

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla 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 Sua riservatezza e dei Suoi 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 Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino. 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 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 l'inserimento 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 (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 Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse 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 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 bambino potrà essere inserito, Lei è pregato 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 educativo, 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; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
- a) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il bambino verrà inserito;
 - b) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo 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 Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei bambini frequentanti il Micronido 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) Le 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 Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva il servizio da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 12) titolare del trattamento è la scrivente ISTITUTO ANTONIANO PADRI ROGAZIONISTI



13) responsabile dei trattamenti è "P. CARMELO CAPIZZI" 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.

15) Responsabili per i trattamenti esterni:

x il portale Idea Fism: "Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna, 13/A - 00186 Roma RM,IT"

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATIVA (art. 13, GDPR 2016/679)

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore di _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento 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 7/a,b): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso nego il consenso

- punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Padova, _____

Firma* _____

INFORMATIVA e CONSENSO UTILIZZO IMMAGINI
(art. 13, GDPR 2016/679)

Titolare del Trattamento: ISTITUTO ANTONIANO PADRI ROGAZIONISTI
Sede legale: VIA MINIO 15
contatti e recapiti: tel. 049605200 e-mail info@micronidorogazionisti.it

L'Istituto Rogazionisti intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per iniziativa del Micronido "Rogazionisti". La richiesta è stata giudicata dalla coordinatrice motivata e compatibile con le regole di riservatezza che il Micronido adotta.

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore di _____

Autorizza l'utilizzo nei seguenti ambiti:

- all'interno del Micronido o dei locali dell'Istituto: cartelloni, esposizione foto, proiezione di foto o filmati
 do il consenso nego il consenso
- realizzazione di calendari, cd, dvd o altre produzioni che vengono diffusi tra le famiglie del Micronido
 do il consenso nego il consenso
- proiezione o esposizione in ambito pubblico, esterno al Micronido o ai locali dell'Istituto (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi, mostre, convegni)
 do il consenso nego il consenso
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www.micronidorogazionisti.it
 do il consenso nego il consenso

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

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

Padova, _____

Firma* _____



PER L'ISCRIZIONE AL MICRONIDO E' NECESSARIO CONSEGNARE

1. Tutti i documenti consegnati, debitamente compilati:

- Modulo di Iscrizione
- Presa visione documenti scolastici
- Impegno economico
- Autorizzazione all'affidamento e Modulo procedura di emergenza
- Informativa sul trattamento dei dati
- Patto di corresponsabilità

2. La ricevuta del bonifico della quota di iscrizione di € 150,00

Il bonifico deve essere intestato a: "Congregazione dei Padri Rogazionisti Micronido"

Banca: Intesa San Paolo

IBAN: IT75 J030 6912 1311 0000 0011 614

3. Il Certificato ULSS attestante le vaccinazioni

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE ALL'EDUCATRICE DURANTE IL COLLOQUIO, ORGANIZZATO QUALCHE GIORNO PRIMA DELL'INSERIMENTO:

1. Fotocopia documenti di identità dei genitori/tutori
2. Fotocopia documenti di identità delle persone delegate al ritiro dei bambini all'uscita
3. Fotocopia codice fiscale del bambino
4. Fotocopia libretto sanitario del bambino (tessera marrone)
5. Certificato di eventuali intolleranze o allergie
6. N.2 foto del bambino, in primo piano

SI CONFERMA L'ISCRIZIONE ALL'A.S. 2023/24 DELL'ALUNNO _____

SI NO

TIMBRO DEL NIDO

