Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com - *sito* – www.asilopernate.it**

SCUOLA ADERENTE ALLA FISM** (Federazione Italiana Scuole Materne) **CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI NOVARA

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Anno Scolastico 2026-2027

Al Gestore della scuola dell'Infanzia

ISCRIZIONE bimbo/a: .....
(cognome e nome)
CODICE FISCALE……

Il sottoscritto/a……..…… padre madre tutore

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole dell'Infanzia aderenti alla FISM:

CHIEDE

di iscrivere presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2026/2027** il/la proprio/a bambin_ e a tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che _l_ bambin_ è nat_ a …….. (……) il……

è di cittadinanza ITALIANA **SI**□
è di cittadinanza ESTERA **SI**□
(indicare quale……..……...)

è residente a ……..…… (……)

Via/Corso/Piazza……. n°…… Tel.…….

e-mail ……

Trattasi di trasferimento da altra scuola? **SI** **NO** se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola: ……...……..

……

DICHIARA

DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE dell'INFANZIA, **se SI** indicare la **denominazione e l'indirizzo delle Scuole:**

1……

2……

_l_ bambin_ proviene dal nido? **NO** **S I** quale? …….

_l_ bambin_ è in situazione di deficit? **NO** **S I**

Se **SI** presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnare in direzione i documenti in **busta chiusa**).

La famiglia è seguita dai servizi sociali? **NO** **S I**

Nominativo dell'Assistente Sociale……..

Servizio in cui opera – indirizzo……. Tel.……

Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com** - *sito* – **www.asilopernate.it**

1. STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) ……

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE È RESIDENTE A……

VIA/CORSO……N°……È COSI' COMPOSTA:

PADRE …… nato il …….
A ……..…….. ( ) STATO CIVILE ……..…….
PROFESSIONE …….

MADRE …… nata il …….
A ……..…….. ( ) STATO CIVILE ……..…….
PROFESSIONE …….

TUTORE/TUTRICE ……..……. nato/a il …….
A ……..…….. ( ) STATO CIVILE ……..…….
PROFESSIONE …….

FIGLI: 1) Cognome e nome……
NAT_ a…… il…….
2) Cognome e nome……
NAT_ a…… il…….
3) Cognome e nome……..
NAT_ a…… il…….
4) Cognome e nome……
NAT_ a…… il…….

ALTRI CONVIVENTI (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela)

……
……
……

VACCINAZIONI - decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 20l 7, n. 119, "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

_l_ SOTTOSCRITT_ DICHIARA CHE _L_ BAMBIN_ DI CUI RICHIEDE L'ISCRIZIONE È STAT_ SOTTOPOST_ ALLE VACCINAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE.

_l_ sottoscritt_ consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.
L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com** - *sito* – **www.asilopernate.it**

2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ' LAVORATIVA

LAVORO DEL PADRE: **DITTA……**
INDIRIZZO……
TELEFONO…….. CELL……..
ORARIO DI LAVORO **Dalle ore……. Alle ore……**

LAVORO DELLA MADRE **DITTA……**
INDIRIZZO……
TELEFONO…….. CELL…….
ORARIO DI LAVORO **Dalle ore……. Alle ore……**

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITA':

Cognome	**Nome**
Indirizzo	**Tel.**
Eventuale relazione di parentela con la/il bambina/o	

Cognome	**Nome**
Indirizzo	**Tel.**
Eventuale relazione di parentela con la/il bambina/o	

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla Scuola e previste dal PTOF nel corso dell'anno scolastico

S I **NO**

Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com** - *sito* – **www.asilopernate.it**

Mi impegno a pagare la retta mensile stabilita, nei primi 10 giorni di ciascun mese, per la durata dell'anno scolastico, da settembre a giugno.
Il servizio extra scolastico del mese di luglio è a parte.
Verso la quota di iscrizione di € 60,00 al momento dell'accettazione che in caso di eventuale rinuncia non verrà restituita.

L'OMESSO PAGAMENTO, ANCHE DI UNA SOLA RATA O DEI BUONI PASTO RELATIVI AL SOLO MESE, CONSENTIRA' ALL'ASILO DI VALUTARE LA POSSIBILITA DI NON ACCOGLIERE IL BIMBO FREQUENTANTE.
L'ASILO SI RISERVA COMUNQUE, LADDOVE SI VERIFICASSERO EPISODI TALI DA LEDERE IL RAPPORTO DI FIDUCIA SCUOLA FAMIGLIA, DI NON ACCOGLIERE PIU IL BAMBINO.

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla Scuola, chiede che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- ☐ per l'intera giornata: 9,00 – 16.00
- ☐ per la sola attività antimeridiana: ore 9,00 – 13,30
- ☐ con servizio di pre-scuola: ore 7,30 – 9,00
- ☐ con servizio di dopo-scuola: ore 16,00 – 18,00

Richiesta di ammissione alla frequenza: riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2027

☐ **Sì** ☐ **No**

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione del proprio figlio/a nella Scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026, all'esaurimento delle eventuali liste di attesa; pertanto nel caso in cui il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti disponibili, hanno la precedenza assoluta le domande di coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2026.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ _____

_____ _____

(data) firma di autocertificazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com** - *sito* – **www.asilopernate.it**

- **Elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:**

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome	rapporto o parentela

Firma leggibile

_____ _____

padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci

Scuola dell'Infanzia Paritaria "**Asilo Infantile di Pernate**"
Viale dei Tigli, 22 Pernate - 28100 Novara - Tel. 0321 637053
e-mail **asilopernate@gmail.com** - *sito* – **www.asilopernate.it**

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Gentile Signore/a,
desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16, come attuato dal Decreto Legislativo 101/2018, 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 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.

Di seguito Le verranno fornite tutte le informazioni riguardanti i dati a Lei richiesti

Titolare del trattamento dati :
- ***ASILO INFANTILE DI PERNATE***

Responsabile del trattamento dati :
- ***PAOLO ROSA***

Raggiungibile ed interpellabile ai seguenti recapiti:
Mail: asilopernate@gmail.com
Tel: 0321 637053

Responsabili esterni per trattamenti particolari
- **RSSP esterno – Erregi Service**
- **Studio Commercialista - MEPA Mediatori e Professionisti Ass. srl**
- **Studio Paghe – LOGOS SERVIZI SRL**

In sede è presente organigramma privacy completo

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI:
- Dato comune: Informazioni di contatto, quali nome e cognome, indirizzo email, contatto telefonico, codice fiscale, luogo e data di nascita
- **Dato particolare: dati sensibili del bambino quali informazioni sulla salute, vincoli religiosi o di altra natura**

SCOPO DEL TRATTAMENTO DEI DATI:
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).

MODALITA' DI TRATTAMENTO:

Il trattamento verrà effettuato per fini gestionali e contabili mediante supporti informatici e cartacei

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:

f) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
g) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
h) 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;

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 sopra descritte. I Genitori potranno richiedere tali documentazioni previa sottoscrizione di apposita modulistica al fine di manlevare la Scuola da qualsivoglia utilizzo al di fuori dell'Istituto.

INVIO DI DATI VERSO TERZI

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 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:

i) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
j) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
k) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
l) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;

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.

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.

MODALITA' DI REPERIMENTO DEI DATI

Reperimento tramite comunicazione diretta da parte dell'interessato

Verrà chiesto a quest'ultimo di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti

CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati vengono conservati secondo la seguente modalità:

- Conservazione prevista dalla vigente normativa per quanto riguarda la documentazione di tipo contabile
- Conservazione prevista fino al termine dello scopo per il quale sono stati reperiti

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DATI

Il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità sopra descritte

DIRITTI DELL'INTERESSATO (art. dal 15 al 22 del GDPR 679/2016)

Di seguito vengono elencati i diritti degli Interessati

- Accesso ai propri dati
- Modifica dei propri dati
- Cancellazione dei propri dati
- Limitazione al trattamento dei propri dati
- Opposizione al trattamento dei propri dati
- Portabilità dei propri dati
- Diritto di ritirare il consenso al trattamento dei propri dati in qualunque momento. Per farlo, risulta necessario inviare una mail all'indirizzo prima citato indicando in ogni caso il diritto al quale si vuole appellare e corredando la comunicazione con fotocopia della carta d'identità in corso di validità.
- Si desidera informare in merito al diritto di presentazione di reclamo in caso di palesata violazione dei dati personali direttamente all'Autorità italiana di controllo competente (Garante Privacy).
- Nel caso in cui venga richiesta una limitazione del trattamento, i dati in oggetto saranno conservati unicamente per l'esercizio e la difesa da reclami, e per i casi di opposizione i dati non saranno ulteriormente trattati fatti salvi i legittimi e validi motivi o l'esercizio della difesa in caso di possibili reclami.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data: _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

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 e negli ambiti descritti, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:**

|__| do il consenso |__| nego il consenso

- **Trattamento dati sotto forma di immagini e/o filmati**

|__| do il consenso |__| nego il consenso

- **Vincoli religiosi o di altra natura**

|__| allego richiesta

- **Conservazione del Fascicolo Personale**

|__| do il consenso |__| nego il consenso

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare |__| immagini / |__| riprese video per:

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 dell'Asilo
- ❑ pagina istagram e/o facebook di istituto, con volto coperto e/o bimbi girati di spalle e comunque in modo tale da non essere riconosciuti.
- ❑ Bollettino di Pernate

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

Consenso al trattamento

Luogo e data

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

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

Firma padre o chi ne fa le veci _____

Firma madre o chi ne fa le veci _____