

## DOMANDA DI ISCRIZIONE al NIDO INTEGRATO

Per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_** (a cura della scuola)

I sottoscritti

Cognome e nome \_\_\_\_\_ (madre) in qualità di  
genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

Cognome e nome \_\_\_\_\_ (padre) in qualità di  
genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

### **CHIEDONO**

di iscrivere il proprio figlio/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_ alla suddetto nido integrato

### **DICHIARANO**

- di aver preso visione e di conoscere le disposizioni previste dallo statuto e dal regolamento interno della scuola e degli obblighi che ne derivano impegnandosi a rispettarli;
- di aver preso visione e di conoscere i principi e gli indirizzi stabiliti per l'offerta formativa educativa contenuti nella Carta dei Servizi;
- di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale viene richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- sollevano la scuola da ogni responsabilità civile e penale che non sia di pertinenza alla scuola stessa in base a leggi e decreti;

Compilano la sezione che segue e ne rispondono dei dati dichiarati

## 1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A (per il/la quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_

Necessità di somministrazione di farmaci "SALVA VITA" SI NO  
(Se si Allegare certificazione medica)

## 2) DATI E NOTIZIE RELATIVE AI GENITORI

**Cognome e nome del padre** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via e n° \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Cognome e nome della madre** \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via e n° \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Fratelli/Sorelle frequentanti la stessa struttura:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

#### 4) ASPETTI DIDATTICI E ORGANIZZATIVI

Il/la bambino/a viene iscritto/a per la prima volta? SI NO

Se già iscritto indicare il nome del nido \_\_\_\_\_

#### 5) ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO, AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO

(Per le persone delegate dovrà essere fornita alla scuola, copia fotostatica del documento di identità. Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta):

Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;
Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;
Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;
Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;
Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;
Cognome e Nome _____	Rapporto di parentela _____;



**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.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 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.

data, \_\_\_\_\_

FIRMA della madre \_\_\_\_\_

FIRMA del padre \_\_\_\_\_

## MODULO PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA ALL'ASILO NIDO INTEGRATO AUTORIZZATO

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome e nome madre)

\_\_\_\_\_ (cognome e nome padre)

Genitori di (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Fratelli nella struttura  SI  NO

Bambino diversamente abile  SI  NO

Particolari situazioni sociali e familiari  SI  NO

Se sì, di quale tipo? \_\_\_\_\_

Entrambi i genitori lavorano  SI  NO

Attesa in graduatoria precedente  SI  NO

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla graduatoria per essere ammesso all'Asilo Nido Integrato "L'Emmanuele" di Tessera (Ve), via Asti 1.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TOTALE PUNTEGGIO (redatto dalla scuola)

Alla

SCUOLA DELL'INFANZIA G. FRANCHIN

E NIDO INTEGRATO L'EMMANUELE

Luogo e data, \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ padre

Genitori di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Frequentante il Nido Integrato "L'Emmanuele".

Relativamente agli anni scolastici di frequenza per i quali è stata presentata l'iscrizione, in riferimento alla vigente normativa sulla privacy

### **AUTORIZZANO**

Che le immagini del/la proprio/a figlio/a vengano utilizzate nelle produzioni video o fotografiche, realizzate durante l'anno scolastico per documentare le attività didattiche o per eventuali realizzazioni di mostre espositive all'interno della struttura scolastica.

Che tali produzioni video o fotografiche su richiesta dei genitori, i cui figli frequentano lo stesso nido integrato, con oneri a proprio carico, vengano duplicate e consegnate ai genitori richiedenti.

FIRMA della madre \_\_\_\_\_

FIRMA del padre \_\_\_\_\_

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

## DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE RESPONSABILITA' SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI EXTRA MENSA

I sottoscritti \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ padre

Genitori di \_\_\_\_\_:

- Considerata la decisione assunta dal Gestore e dagli Organi Collegiali della Scuola che prevede la somministrazione di alimenti confezionati extra mensa scolastica durante la Festa della Famiglia nonché in altre occasioni relative ad eventi scolastici ove i bambini sono accompagnati da propri genitori;
- Visto che l'organizzazione delle giornate prevede l'apertura della scuola a tutti i genitori dei bambini frequentanti e anche ad altre persone della famiglia (nonni, fratelli, ecc.);
- Considerato che le insegnanti in queste giornate saranno impegnate nell'organizzazione della festa e nell'intrattenimento dei genitori

### DICHIARANO

**Di assumere, in via esclusiva, la vigilanza del proprio/a figlio/a, esonerando il personale docente esclusivamente per le suddette giornate delle feste, da qualsiasi responsabilità civile (art. 2048 c.c.)**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

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

**Oggetto : CONSENSO USCITE A PIEDI ALL'INTERNO DEL CENTRO  
ABITATO DI TESSERA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ padre

Genitori del minore \_\_\_\_\_  
frequentante il Nido Integrato "L'Emmanuele" di Tessera - Venezia,  
relativamente agli anni scolastici di frequenza per i quali è stata presentata  
l'iscrizione,

consentono la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite da scuola, a  
piedi, per le attività educative svolte all'interno del centro abitato di Tessera.

Data, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

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



## Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell'Infanzia "G.Franchin" e Nido Integrato "L'Emmanuele" in Via Asti, 1/A – 30173 Tessera Venezia (VE) verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Tessera Venezia, 01 ottobre 2018

Il Legale Rappresentante della  
Scuola dell'Infanzia "G.Franchin e Nido Integrato "L'Emmanuele"

## Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti

(madre) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(padre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

preso atto dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n° 196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, consentono il trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Tessera Venezia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (madre)

Firma \_\_\_\_\_ (padre)