



SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIA IMMACOLATA"
ASILO NIDO INTEGRATO "IL TRENINO DEI SOGNI"
Via Costa, 2 – 36070 Brogliano (Vi)
Tel. 0445 947032
mail: info@scuolainfanziabrogliano.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO INTEGRATO A.E. 2025-2026

Noi sottoscritti _____

residenti a _____ via _____ nr. _____

Tel. _____ indirizzo mail: _____

In qualità di genitori del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

Codice fiscale _____ nato/a a _____ il _____

è cittadino/a italiano/a o altra nazionalità (specificare quale) _____

con la presente chiediamo che nostro/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza dell'Asilo Nido integrato per l'anno educativo 2025/2026.

Scelta orario di frequenza

Tempo pieno (08.00 – 15.45/16.00) tempo part-time (08.00 – 12.30/13.00)

Servizio di anticipo (07.30 - 08.00)

Servizio di posticipo (16.00 - 16.30) servizio posticipo (16.00 - 17.00)

Servizio di posticipo (16.00 - 17.30)

Al fine di perfezionare l'iscrizione versano la quota di iscrizione individuale di **euro 60,00** mediante bonifico bancario sul c/c della Scuola indicando nome e cognome del bambino/a:

IBAN IT 08 U 08399 60810 000000105058.

N.B. la quota di iscrizione è da versare SOLO al momento dell'accettazione della domanda.

Firma di entrambi i genitori per autocertificazione:

.....

Allegare fotocopia documento di identità e codice fiscale di entrambi i genitori e del bambino

La retta di frequenza per l'anno educativo 2025/2026 è di
euro 430,00 per il tempo pieno e di euro 350,00 per il part-time
escluse eventuali quote per servizio anticipo e posticipo.

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.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome del padre: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Cognome e nome della madre: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Altri figli:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Firma di entrambi i genitori per autocertificazione:

.....

**INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"
Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305**

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

1) FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazioni, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.
- c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

2) CONFERIMENTO DEI DATI

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

3) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

4) 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:

FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

5) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6) DIRITTI 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 intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della 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.

7) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è:

SCUOLA DELL'INFANZIA e NIDO INTEGRATO "M. IMMACOLATA"

Nome della Scuola

VIA COSTA, 2

Indirizzo

BROGLIANO

Località

36070

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.

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

Data _____ Firma leggibile padre _____

Data _____ Firma leggibile madre _____

AUTORIZZAZIONI**SCUOLA DELL'INFANZIA e NIDO INTEGRATO "M. IMMACOLATA"**

Nome della Scuola

VIA COSTA, 2**BROGLIANO (VI)****36070**

Indirizzo

Località

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

*(cognome e nome del bambino)**(codice fiscale del bambino)***"Materiale fotografico e/o Audiovisivo"**

esprime il proprio 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 i genitori e insegnanti, calendario della Scuola, foto di gruppo e sezione, ecc., (uso esterno)

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

"Uscite didattiche, religiose e ricreative"

- [SI] [NO] Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.;

Data _____ Firma leggibile padre _____

Data _____ Firma leggibile madre _____

DELEGA AL RITIRO**ASILO NIDO INTEGRATO "IL TRENINO DEI SOGNI"**

VIA COSTA,2

BROGLIANO (VI)

36070

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

*(cognome e nome del bambino)**(codice fiscale del bambino)*

autorizza le educatrici e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno educativo **2025 / 2026** o fino a revoca

"Persone delegate al ritiro" (allegare fotocopia documento di identità dei delegati)

Cognome

Nome

Ruolo

Data _____

Firma leggibile padre _____

Data _____

Firma leggibile madre _____