

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Centro Infanzia I COLORI DELLA MUSICA – A. PROVOLO Anno Scolastico 2020/21

Il/la sottoscritto/a in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

#### A TAL FINE DICHIARA

che il/la proprio/a figli\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

È nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prima cittadinanza \_\_\_\_\_ seconda cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

**E CHIEDE** di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2020/21 alla seguente sezione:

nido piccoli (3 -12)     nido medi (12-24)     nido grandi (24-36)

Scuola dell'Infanzia

#### DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

**PADRE DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

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

Residente nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_  dipendente     autonomo

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_

tel.casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel.Lavoro \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**MADRE DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

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

residente nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_  dipendente     autonomo

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_

tel.casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel.Lavoro \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA**

**Padre e madre dell'alunno di cui si chiede l'iscrizione risultano**

- sposati                       conviventi                       separati/divorziati<sup>1</sup>  
 vedovo/a                       altro (specificare)

Altri figli frequentanti la Scuola Paritaria A. Provoło

Fratelli n° \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Sorelle n° \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Verona, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

**Dichiarano inoltre che il bambino:**

**Adempimenti vaccinali:**

<input type="checkbox"/>	in regola con gli obblighi vaccinali (allegare libretto vaccinale o giustificazione di esonero o differimento a cura dell'ASL./medico curante)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	in fase di regolarizzazione (allegare formale richiesta di vaccinazione)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	non in regola con gli obblighi vaccinali

**DICHIARANO che il proprio bambino è seguito dai:**

Servizi Sociali                       SI                       NO

Logopedista                       SI                       NO

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARANO che il proprio bambino ha manifestato episodi di:**

<sup>1</sup> Nel caso di genitore con affidamento esclusivo o tutore, allegare il relativo Provvedimento del Tribunale

SI  NO

Specificare \_\_\_\_\_

**Convulsioni**

SI  NO

**Altre problematiche che richiedono particolare attenzione**

SI  NO

**Specificare**

\_\_\_\_\_

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ Dichiarano di essere a conoscenza del Regolamento Interno del Centro Infanzia, di possederne una copia e di accettarne il suo contenuto. Alleghiamo copia di un documento di identità valido di entrambi i genitori.

La domanda di iscrizione dovrà essere confermata con il pagamento, TRAMITE BONIFICO BANCARIO, della quota di iscrizione di **Euro 100.00**, **allegando copia del bonifico alla domanda di iscrizione**. In caso di mancato pagamento la domanda si intenderà rinunciata.

Nel caso il bambino non dovesse frequentare l'anno scolastico, la quota di iscrizione, non verrà restituita.

Rette in vigore al momento della domanda.

NIDO	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00 <b>EURO 475</b>	<input type="checkbox"/> 7.30-14.00 <b>EURO 500</b>	<input type="checkbox"/> 7.30-16.00 <b>EURO 575</b>	<input type="checkbox"/> 7.30-17.30 <b>EURO 625</b>
SC. INFANZIA	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00 <b>EURO 215</b>	<input type="checkbox"/> 7.30-16.00 <b>EURO 215</b>	<input type="checkbox"/> 7.30-17.30 <b>EURO 270</b>	

L'importo delle rette dell'anno scolastico verrà comunicato entro la fine dell'anno scolastico ordinario in corso. L'aumento delle rette così comunicato non potrà essere superiore al 10% rispetto all'importo precedentemente determinato.

**La fattura sarà intestata all'alunno.**

Il bonifico dovrà essere effettuato sull' IBAN: **IT 67 U 02008 11770 000005539686** intestato a: COOPERATIVA SOCIALE CULTURA E VALORI, VIA BRAMANTE 15 – 37138 VERONA

I sottoscritti dichiarano inoltre:

1. di obbligarsi, in solido tra loro, al pagamento in favore della Scuola delle rette e di tutti gli importi relativi alla frequentazione del nido da parte del proprio figlio/a.
2. che quanto dichiarato e/o allegato al presente modulo è rispondente al vero ed è documentabile su richiesta degli enti competenti.
3. Di pagare come da regolamento la quota d'iscrizione e/o cauzione alla scuola, e che la stessa non verrà restituita in caso di rinuncia al posto

Verona, il: \_\_\_\_\_

Firma leggibile di entrambi i genitori:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

## Normativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679(GDPR) sulla tutela dei dati personali, la informiamo che i dati personali da lei forniti o comunque acquisiti all'atto dell'iscrizione del bambino/a al servizio di Asilo Nido o scuola Infanzia, saranno trattati dalla cooperativa Cultura e Valori, nel rispetto della Normativa vigente e della sicurezza del trattamento ex art. 32 GDPR.

Noi raccogliamo i seguenti tipi di dati personali:

- **Dati identificativi anagrafici dei presentanti domando di iscrizione**(quali Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Indirizzo di Residenza, Numeri di Telefono, eMail);
- **Dati identificativi anagrafici del bambino/a interessato** (quali Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Indirizzo di Residenza, Sesso, Cittadinanza);
- **Dati identificativi anagrafici degli adulti autorizzati al ritiro del bambino/a** (quali Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Indirizzo di Residenza, Numeri di Telefono, eMail);
- **Dati identificativi Fiscali** (Codice Fiscale dei Genitori/Tutore e del bambino/a);
- **Dati relativi allo stato di salute del bambino/a** (Forniti dai Genitori/Tutore e conservati in busta chiusa);
- **Dati relativi allo stato di vaccinazione del bambino/a** (Come previsto dalla normativa sanitaria nazionale in vigore);
- **Dati multimediali** (quali immagini, audio, video, etc.).

I dati potranno essere trattati anche per adempiere agli obblighi di legge, in particolare quelli scolastici, contabili, fiscali e amministrativi.

I dati sensibili, relativi allo stato di salute, alle convinzioni religiose o filosofiche, all'origine etnica e razziale, verranno sottoposti esclusivamente ai trattamenti obbligatori per legge o per contratto. I dati potranno essere trattati per conseguire finalità compatibili a quelle indicate.

Il conferimento dei dati è necessario per consentire l'iscrizione dell'alunno e fornire il servizio richiesto in esecuzione degli obblighi contrattuali e di legge e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di portare a termine l'adempimento delle obbligazioni contrattuali a nostro carico. Il mancato consenso al trattamento dei dati ai fini della ricezione di informazioni promozionali non preclude il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione.

I suoi dati personali, e quelli del bambino/a, vengono trattati presso il Centro Infanzia i Colori della Musica Via Berardi 9, Chievo Verona e presso la sede della Cooperativa Cultura e Valori Via Bramante 15 Verona, che si trovano in Italia, rispettando i principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati.

L'hosting e l'archiviazione dei dati si svolgono presso la Sede principale, collocata in Italia, e presso i Data Center di Aruba S.p.A. e di Microsoft Collocati in Europa, è comunque escluso il trasferimento dei suoi dati al di fuori dell'Unione Europea.

Ai sensi della legge Italiana, i suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità indicate nella domanda e comunque per un periodo non superiore a 10 anni dall'esaurimento del rapporto di collaborazione. Dopo questo periodo, i suoi dati personali saranno irreversibilmente distrutti.

I dati Multimediali conferiti per documentare le attività scolastiche saranno conservati fino alla fine dell'anno scolastico o comunque fino alla consegna del materiale fotografico alle famiglie.

## Quali sono i suoi diritti

In ogni momento potrà esercitare, ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere l'**accesso** ai dati personali ex art. 15 del GDPR;
- b) ottenere la **rettifica** dei dati personali inesatti ex art. 16 del GDPR;
- c) ottenere la **cancellazione** dei dati nei casi e nei limiti di cui all'art. 17 del GDPR;
- d) ottenere la **limitazione** del trattamento nelle ipotesi previste dall'art. 18 del GDPR;
- e) **revocare** il consenso ex art. 13 comma 2 lettera c) del GDPR per i trattamenti fondati sullo stesso;
- f) ottenere la **portabilità** dei dati ex art. 20 GDPR;
- g) **opposizione** al trattamento dei dati (art.21 GDPR);
- h) proporre reclamo all'Autorità di Controllo secondo le modalità reperibili al sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**Se lei vorrà esercitare i propri diritti potrà farlo contattandoci inviando una email a scuola:**

[segreteria@scuolaparitariaprovoło.it](mailto:segreteria@scuolaparitariaprovoło.it)

O in cooperativa: [Segreteria.cev@gruppocercate.it](mailto:Segreteria.cev@gruppocercate.it)

### **dichiariamo**

di aver preso visione della Politica sulla Protezione dei Dati Personali e dell'Informativa sulla Privacy per l'Iscrizione al Servizio di Asilo Nido e Scuola Infanzia e di averne compreso il contenuto.

Con la presente **Acconsento (Si), Non Acconsento (No)**, che la scuola "Centro Infanzia I Colori della Musica" della Cooperativa Cultura e Valori, possa trattare i dati personali relativi ai sottoscritti e a (NOME E COGNOME DEL BAMBINO) \_\_\_\_\_ al fine di:

Si	No	Invio di foto, avvisi, fatture altro, a mezzo eMail / telefono
Si	No	Fornire informazioni su iniziative della scuola
Si	No	Utilizzo dei dati Multimediali per la realizzazione di foto ricordo e/o album ricordo, anche di gruppo, dirette alle famiglie degli alunni per documentare il servizio educativo offerto
Si	No	Diffusione dei dati Multimediali attraverso opere cartacee quali locandine, mostre e pubblicazioni in genere
Si	No	Diffusione via internet dei dati Multimediali pagina facebook

Verona, il: \_\_\_\_\_

Firma leggibile di entrambi i genitori:

1) \_\_\_\_\_



2) \_\_\_\_\_