



**ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**NIDO "LA TANA DEGLI ORSETTI"**

DI \_\_\_\_\_

*NOME e COGNOME*



## MODULO DI ISCRIZIONE AL NIDO

### ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Cognome e nome del padre (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

Cognome e nome della madre (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e-mail di riferimento per le comunicazioni \_\_\_\_\_

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

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

## CHIEDIAMO

**L'iscrizione di nostro figlio/a al Nido "La tana degli orsetti" per l'anno educativo 2024/2025**

**FULL TIME (7:30-16:30)**

**PART TIME (7:30/9.15-12.45/13:00)**

**ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

**RECAPITI TELEFONICI**

Cognome e Nome	Rapporto di Parentela	Numero di Telefono
	MAMMA	
	PAPÀ	

**DELEGA AL RITIRO**

Cognome e Nome	Rapporto di Parentela	Data di nascita

**Per i nuovi delegati, si chiede cortesemente di allegare la copia del documento d'identità del delegato al ritiro**

## CRITERI DI AMMISSIONE

Ai fini della determinazione della priorità di accesso al Servizio i genitori sono tenuti a compilare la seguente tabella di attribuzione punteggio:

- |                          |  |          |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Bimbi che hanno già frequentato il Nido "La tana degli Orsetti" l'anno precedente  | Punti 60 |
| <input type="checkbox"/> | Figli di dipendenti della Fondazione Scuola Materna "F.Galliccioli"  | Punti 60 |
| <input type="checkbox"/> | Famiglie residenti   | Punti 30 |
| <input type="checkbox"/> | Bambini con disabilità certificata dai competenti servizi specialistici  | Punti 10 |
| <input type="checkbox"/> | Bambini con particolari situazioni familiari segnalate dai servizi sociali o dai competenti servizi specialistici  | Punti 10 |
| <input type="checkbox"/> | Uno o più fratellini frequentanti il Nido "La Tana degli Orsetti", la Sez. Primavera "Piccole Impronte" o la Scuola dell'Infanzia "Fondazione Scuola Materna F. Galliccioli" | Punti 9  |
| <input type="checkbox"/> | Bambini già in lista d'attesa  | Punti 9  |
| <input type="checkbox"/> | Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di decesso, non riconoscimento, divorzio, separazione legale o di fatto (documentata)      | Punti 7  |
| <input type="checkbox"/> | Presenza nel nucleo familiare di una o più persone non autosufficienti o con disabilità certificata dai competenti organi pubblici   | Punti 6  |
| <input type="checkbox"/> | Entrambi i genitori lavoratori   | Punti 2  |

## ANNO EDUCATIVO 2024/2025

### RIPRESE FOTOGRAFICHE

I genitori del bambino/a dichiarano di essere a conoscenza che all'interno della Scuola potranno essere effettuate riprese fotografiche e audiovisive di bambini, luoghi e situazioni e autorizzano il personale della Scuola dell'Infanzia o persone da essa incaricate ad utilizzare le riprese fotografiche e audiovisive nelle quali può anche comparire l'immagine del proprio figlio/a per scopi educativo-pedagogici, informativi oltre che sul notiziario "TESSERE" dell'unità pastorale.

 SÌ NO

### USCITE SUL TERRITORIO

I genitori del bambino/autorizzano il proprio figlio/a alle uscite dalla struttura scolastica accompagnato dalle insegnanti qualora si ritenessero opportune ai fini didattico-religiosi visite sul territorio cittadino

 SÌ NO

I genitori del bambino/a dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che:

- i dati sopra indicati sono veritieri;
- di avere ricevuto la Carta dei Servizi del Nido e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione del Servizio;
- di aver ricevuto una copia della Informativa Privacy ed esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate
- 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 è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- di aver versato € 100,00 come quota di iscrizione per l'anno educativo 2024/2025

FIRMA

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(della mamma o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(del papà o chi ne fa le veci)

## **ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16**

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 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.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare 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).

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 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:

- 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 fanciullo 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 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:

- a) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
- b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
- c) 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;

### **Fondazione Scuola Materna Francesco Galliccioli**

Via Antonio Locatelli, n. 25 - Rovetta (Bergamo)  
Tel 0346.72027 - Fax 0346.76540 - <http://scuolainfanziarovetta.it/>  
[info@scuolainfanziarovetta.it](mailto:info@scuolainfanziarovetta.it) - [scuolamaternarovetta@pec.it](mailto:scuolamaternarovetta@pec.it)  
P.IVA 02221280163 - C.F. 81000910166

Partner:



10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola 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 famigliare;

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 la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;

12) titolare del trattamento è la scrivente:  
**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA FRANCESCO GALLICCIOLLI**  
**VIA LOCATELLI, 25 - 24020 ROVETTA (BERGAMO)**

13) responsabile dei trattamenti è MARINONI LUIGI 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](http://www.garanteprivacy).

15) Responsabili per i trattamenti esterni:  
per il portale IdeaFism: ADASM SOC. COOP. e ADASM FISM BG

Data 04 Dicembre 2023

Firma del Legale Rappresentante



(MARINONI LUIGI)

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_  
Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_  
Del bambino/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:

**3) 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:**

Dò il consenso  Nego il consenso

**6) vincoli religiosi o di altra natura**

Allego richiesta

**7/c) conservazione del Fascicolo Personale**

Dò il consenso  Nego il consenso

**11) vedi elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo.**

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
(della mamma o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(del papà o chi ne fa le veci)

