

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2026

1) I sottoscritti _____ padre
Cognome e Nome
_____ madre
Cognome e Nome
_____ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli _____ in codesta Scuola per il Centro estivo per il periodo di seguito riportati:

- ☐ **OPZIONE 1** dal 29 giugno al 31 luglio ☐ per l'intera giornata €400 ☐ solo mattina €320
☐ **OPZIONE 2** dal 29 giugno al 17 luglio ☐ per l'intera giornata €270 ☐ solo mattina €220
☐ **OPZIONE 3** dal 20 luglio al 31 luglio ☐ per l'intera giornata €180 ☐ solo mattina €150

☐ **quota assicurativa per bambini NON frequentanti scuole FISM €20**

versando contestualmente, al tal fine, la somma di € _____ che potrà essere pagata con bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Scuola, **IBAN IT67R0831559820000000080036** indicando come causale del versamento **Quota iscrizione Cer 2026 Opzione (1,2 o 3) (nome e cognome del bambino)**

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 46 e 47 L. 445/2000):
(nome e cognome del bambino/a) _____

Codice Fiscale: _____

è nat _____ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov _____) in Via _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

indirizzo mail _____

Codice Fiscale del genitore _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

è presente certificazione di handicap o disabilità sì no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...) _____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Verona, _____

Data

Firma del padre (o del tutore)

Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

Scuola dell'Infanzia e nido integrato "DON ULISSE BERTOLDI"
VIA MARCONI, 25 – SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA - VERONA
Telefono 045.6861415 e-mail maternabertoldi@gmail.com

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare il regolamento consegnato.

Verona, _____
Data
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dal Centro Estivo saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate e/o comunque dovute a qualsivoglia ragione, incluse ragioni sanitarie, ordine pubblico o forza maggiore, avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Verona, _____
Data
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (*quota iscrizione*), 3) (*ritiro, penali e assenze*)

Verona, _____
Data
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

- Allegano fotocopia del proprio documento d'identità.

I sottoscritti comunicano i nominativi di altre persone da noi incaricate per accompagnare i bambini e per riprenderli:

Cognome nome _____ anni _____

Cognome Nome _____ anni _____

Cognome Nome _____ anni _____

Cognome Nome _____ anni _____

Verona, _____
Data
Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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 **Domanda di iscrizione** 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 del Regolamento 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 e-mail);
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);
 - f) formare e aggiornare il personale interno scuole Fism.
- 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) 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), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;
- 7) 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;
- 8) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari 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 familiare;
- 9) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;
- 10) responsabile dei trattamenti è il sig. (nome e cognome) al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento (indicare solo se presente questa figura);
- 11) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 12) Responsabili per i trattamenti esterni: (indicare solo se è presente questa figura, altrimenti eliminare)
Fism Verona per il portale Idea Fism

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 al punto 6):

- Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc.
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in Internet (sul sito della Scuola www.nidoinfanziaesantambrogio.it , sulla Pagina Facebook Scuola dell'infanzia e nido integrato Don Ulisse Bertoldi)
☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Firma leggibile

padre o tutore

madre o tutrice