

**ISTITUTO FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA****Scuola dell'Infanzia – Nido Integrato “Beato Luigi Guanella”**

C.F. 02477630582– P.I. 01062811003

Codice meccanografico: PD1A23500R

Via G. Ciamician 70 – 35143 Padova (PD)

Tel. 049-620681 e-mail: scuolamaternadg@gmail.comSito web: <https://scuole.fismpadova.it/beatoluiguguanellapd>**DOMANDA DI ISCRIZIONE****ANNO SCOLASTICO:** 20____ - 20____**SETTORE SCOLASTICO (specificare):** **NIDO INTEGRATO** **SCUOLA DELL'INFANZIA****NOMINATIVO DEL BAMBINO / DELLA BAMBINA:****QUADRO 1 - DATI DEL RICHIEDENTE / DEI RICHIEDENTI L'ISCRIZIONE****RICHIEDENTE N. 1****Qualifica** Genitore (specificare: PADRE MADRE) Affidatario Tutore**Cognome** _____ **Nome** _____**Cittadinanza** Italiana Altro (specificare) _____**Codice Fiscale** _____ **Professione** _____**Tel.** _____ **Cell.** _____ **E-mail** _____**Residente nel Comune di:** _____ **Prov.** _____**Indirizzo** _____ **CAP** _____*Estremi del documento d'identità del RICHIEDENTE N. 1 in corso di validità allegato in copia al presente modulo di iscrizione***Tipo documento** Carta d'Identità Patente di guida Passaporto **Numero documento** _____**Rilasciato da** _____ **Data Rilascio** _____ **Data Scadenza** _____**RICHIEDENTE N. 2****Qualifica** Genitore (specificare: PADRE MADRE) Affidatario Tutore**Cognome** _____ **Nome** _____**Cittadinanza** Italiana Altro (specificare) _____**Codice Fiscale** _____ **Professione** _____**Tel.** _____ **Cell.** _____ **E-mail** _____**Residente nel Comune di:** _____ **Prov.** _____**Indirizzo** _____ **CAP** _____*Estremi del documento d'identità del RICHIEDENTE N. 2 in corso di validità allegato in copia al presente modulo di iscrizione***Tipo documento** Carta d'Identità Patente di guida Passaporto **Numero documento** _____**Rilasciato da** _____ **Data Rilascio** _____ **Data Scadenza** _____

QUADRO 2- DATI DEL BAMBINO / DELLA BAMBINA DA ISCRIVERE

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Sesso M F
Cittadinanza Italiana Altro (specificare) _____
Luogo di nascita (se in Italia): Comune _____ Prov. _____
Luogo di nascita (se all'estero): Nazione _____ Città _____
Residente nel Comune di: _____ Prov. _____
Indirizzo _____ CAP _____

Nominativi di altri fratelli o sorelle iscritti alla Scuola (Nido Integrato o Scuola dell'Infanzia) per l'anno scolastico indicato nella presente domanda (se presenti):

1. Cognome _____ Nome _____
2. Cognome _____ Nome _____
3. Cognome _____ Nome _____

Il bambino / la bambina: Soffre di allergie / intolleranze alimentari? Sì No
Soffre di patologie che richiedono una specifica somministrazione di farmaci? Sì No
Deve seguire una dieta alternativa (anche per motivi religiosi)? Sì No

QUADRO 3 – RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

Le comunicazioni scuola - famiglia verranno indirizzate, di norma, ai Richiedenti di cui al QUADRO 1. Di seguito si forniscono gli ulteriori nominativi che la Scuola potrà contattare, in caso di necessità o di urgenza, qualora non riuscisse a contattare i Richiedenti.

NOMINATIVO 1

Qualifica Nonno/nonna Altro (specificare) _____
Cognome _____ Nome _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

NOMINATIVO 2

Qualifica Fratello/sorella Nonno/nonna Altro (specificare) _____
Cognome _____ Nome _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

NOMINATIVO 3

Qualifica Fratello/sorella Nonno/nonna Altro (specificare) _____
Cognome _____ Nome _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

NOMINATIVO 4

Qualifica Fratello/sorella Nonno/nonna Altro (specificare) _____
Cognome _____ Nome _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

QUADRO 4 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il nucleo familiare (famiglia convivente) del minore di cui al QUADRO 2 è composto, oltre che dal minore stesso, dalle persone di seguito elencate:

RICHIEDENTE N. 1 (i cui dati sono riportati al QUADRO 1): Fa parte del nucleo familiare NON fa parte del nucleo familiare

RICHIEDENTE N. 2 (i cui dati sono riportati al QUADRO 1): Fa parte del nucleo familiare NON fa parte del nucleo familiare

ULTERIORE COMPONENTE N. 1

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza Italiana Altro (specificare) _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Grado di parentela con il minore Fratello/sorella Nonno/nonna
 Altro (specificare) _____

ULTERIORE COMPONENTE N. 2

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza Italiana Altro (specificare) _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Grado di parentela con il minore Fratello/sorella Nonno/nonna
 Altro (specificare) _____

ULTERIORE COMPONENTE N. 3

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza Italiana Altro (specificare) _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Grado di parentela con il minore Fratello/sorella Nonno/nonna
 Altro (specificare) _____

QUADRO 5 – PAGAMENTI ALLA SCUOLA E DATI PER L'INTESTAZIONE DELLE RICEVUTE

I pagamenti alla Scuola (es.: quota d'iscrizione, rette mensili, ecc.) dovranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario.

I pagamenti delle rette mensili dovranno aver luogo entro e non oltre il giorno 10 di ciascun mese.

Ai sensi del DPR n. 642/72, ai pagamenti di importo superiore ad Euro 77,47 si applica un'imposta di bollo di Euro 2,00 (quindi l'importo del bonifico bancario disposto in favore della Scuola deve essere comprensivo dell'imposta di bollo).

Di seguito si riportano le coordinate bancarie e le altre informazioni utili per le disposizioni di pagamento.

COORDINATE BANCARIE E DATI PER I PAGAMENTI ALLA SCUOLA

Codice IBAN: IT 83H0569612100000003747X70

Intestazione: Ist. Figlie di S. Maria della Divina Provvidenza - Scuola Materna Beato Luigi Guanella Via Ciamician, 70 – 35143 Padova

Causale: Fattura n.... Cognome e Nome del bambino/a (es. Fattura n 123 Marco Rossi)

INTESTAZIONE DELLE FATTURE

Si richiede che le fatture emesse dalla Scuola a fronte dei pagamenti effettuati dalle famiglie siano intestate a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

Il Richiedente / I Richiedenti, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato DPR qualora venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA / DICHIARANO

1. Che i dati e le informazioni riportate nel presente modulo di iscrizione e nella documentazione ad esso allegata sono rispondenti a verità.
2. Di aver preso visione dell'opuscolo "Principi Informativi" e del "Codice Etico dell'Istituto delle Figlie di S. Maria della Divina Provvidenza (gestore del servizio)", documenti liberamente scaricabili dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Scuola dell'Infanzia – Documenti e Risorse" ovvero "Nido Integrato – Documenti e Risorse". L'opuscolo riassume le principali informazioni sugli aspetti organizzativi che caratterizzano la Scuola, mentre il Codice Etico riassume i principi, i riferimenti e le indicazioni di natura etica che guidano la Scuola in quanto realtà guanelliana.
3. Di aver preso visione del "Regolamento", documento liberamente scaricabile dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Scuola dell'Infanzia – Documenti e Risorse" ovvero "Nido Integrato – Documenti e Risorse", che specifica la natura e le caratteristiche peculiari della Scuola nonché le regole in materia di: orari; iscrizioni, ammontare e modalità di pagamento delle rette mensili; organizzazione del servizio mensa; gestione delle assenze; corredo scolastico; gestione dei rapporti scuola – famiglia; aspetti assicurativi.
4. Di aver preso visione, per le iscrizioni alla Scuola dell'Infanzia, del "Piano Triennale dell'Offerta Formativa" (PTOF), documento liberamente scaricabile dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Scuola dell'Infanzia – Documenti e Risorse", che definisce l'identità della Scuola e ne illustra la progettazione curricolare, extracurricolare, educativa e organizzativa. Di aver preso visione, per le iscrizioni al Nido Integrato, della "Carta dei Servizi" e del "Progetto Educativo", documenti liberamente scaricabili dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Nido Integrato – Documenti e Risorse", che definiscono il servizio ed i relativi standard di qualità offerti nonché gli obiettivi educativi che verranno perseguiti.
5. Di impegnarsi a prendere visione di tutti gli eventuali ulteriori documenti prodotti dalla Scuola ed inerenti la frequenza al servizio per l'infanzia oggetto della presente domanda di iscrizione. Tali documenti saranno liberamente scaricabili dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Scuola dell'Infanzia – Documenti e Risorse" ovvero "Nido Integrato – Documenti e Risorse".
6. Di aver preso visione del modulo "Informativa Privacy", documento liberamente scaricabile dal sito web <https://scuole.fismpadova.it/beatoluigiguanelapd/> alla sezione "Scuola dell'Infanzia – Documenti e Risorse" ovvero "Nido Integrato – Documenti e Risorse", recante informativa sul trattamento dei dati personali da parte della Scuola ed utile ad acquisire il necessario consenso da parte degli interessati nonché a fornire liberatoria per l'utilizzo di eventuali immagini o riprese filmate.
7. Di aver compreso i contenuti del presente modulo di domanda e dei documenti richiamati ai precedenti punti 2.,3., 4., 5. e 6., di condividerli e di accettare tutte le condizioni e gli impegni in essi previsti a carico del Richiedente / dei Richiedenti, dando atto che tali documenti devono intendersi parte integrante e sostanziale del presente modulo di iscrizione.
8. Di impegnarsi a fornire alla scuola tutte le ulteriori informazioni e gli ulteriori documenti che si rendessero tempo per tempo necessari. Di impegnarsi, altresì, a conferire eventuali deleghe al ritiro del minore per iscritto avvalendosi esclusivamente della modulistica messa a disposizione dalla Scuola.

ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE

- Copia del documento di identità del Richiedente / dei documenti di identità dei Richiedenti (conforme a quanto indicato al QUADRO 1)
- Copia del permesso di soggiorno del Richiedente / dei Richiedenti (solo se di cittadinanza extracomunitaria, come specificato al QUADRO 1)
- Copia del codice fiscale del minore iscritto (conforme a quanto indicato al QUADRO 2)
- Copia del permesso di soggiorno del minore iscritto (solo se di cittadinanza extracomunitaria, come specificato al QUADRO 2)
- Copia del modulo recante la scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica, debitamente compilato e sottoscritto (solo per iscrizioni alla Scuola dell'Infanzia)
- Copia del modulo "Informativa Privacy", debitamente compilato e sottoscritto

DATA _____

Firma leggibile e per esteso del Richiedente n. 1: _____

Firma leggibile e per esteso del Richiedente n. 2: _____



INFORMATIVA PRIVACY PER ISCRIZIONE ALUNNI SCUOLA

Gentile Interessato, alunno di questa scuola (COGNOME E NOME IN STAMPATELLO) _____,

rappresentato legalmente da (COGNOME E NOME IN STAMPATELLO) _____

desideriamo informarla che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. **Istituto Delle Figlie Di Santa Maria Della Divina Provvidenza**, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

| | |
|--|--|
| | <p>A. CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento saranno i suoi dati personali quali dati anagrafici, dati identificativi, dati di contatto ed eventualmente dati particolari ex art. 9 del GDPR.</p> |
| | <p>B. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il titolare del trattamento è Istituto Delle Figlie Di Santa Maria Della Divina Provvidenza, Piazza San Pancrazio, 9 - 00152 Roma, Partita IVA 01062811003, contattabile telefonicamente allo 06.5882082 o all'indirizzo mail ufficiotecn.cad@cgfsm.org</p> |
| | <p>C. FONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato.</p> |
| | <p>D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:</p> <ul style="list-style-type: none">• Finalità connesse ad obblighi di legge e per l'esecuzione del contratto:<ul style="list-style-type: none">- Per adempiere a qualunque tipo di obbligo previsto dalle leggi e normative vigenti.- Per un'efficace gestione dei rapporti tra le parti e la gestione dei servizi erogati.- Per esigenze preliminari e per la compilazione della domanda di iscrizione dello studente.- Per la valutazione di tutti gli aspetti dello studente a fini scolastici.- Per la valutazione di tutti gli aspetti psicofisici dello studente.- Per l'organizzazione del calendario scolastico, per il contatto di persone collegate all'interessato nel caso di necessità, per le attività di insegnamento.- Per la produzione, a cura del personale insegnante, di valutazioni, relazioni, schede didattiche, ... con riferimenti, dati o informazioni relative allo studente e/o ai suoi famigliari. Eventuali vincoli di cui si debba tenere conto nelle attività in cui lo studente potrà essere inserito dovranno essere comunicati all'Istituto per iscritto.• Finalità basate sul consenso: finalità ulteriori e non strettamente necessarie alla gestione del rapporto. Per questi trattamenti la normativa richiede un consenso esplicito che gli interessati hanno facoltà di dare o meno. Tra queste finalità rientrano:<ol style="list-style-type: none">1. Per adempiere alla raccolta dei dati particolari, relativi allo stato di salute quali, le vaccinazioni obbligatorie secondo la schedula vaccinale prevista in relazione all'età;2. Per organizzare e testimoniare le attività (sia interne sia esterne) nelle quali lo studente verrà inserito, anche con la realizzazione di fotografie e/o filmati multimediali;3. Per la realizzazione di filmati e fotografie dello studente per fini legati all'illustrazione delle attività della scuola tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, social network, giornali, volantini...);4. Per valutare situazioni inerenti intolleranze alimentari ed allergie con eventuale conseguente somministrazione di farmaci salvavita forniti esclusivamente dai genitori e solo se dietro prescrizione medica, sia durante le attività in aula sia durante le uscite didattiche;5. Per la comunicazione dei suoi dati ad aziende che dovessero farne richiesta all'Istituto.6. Altro: _____ |
| | <p>E. DESTINATARI DEI DATI: nei limiti pertinenti alle finalità, i suoi dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli Incaricati all'interno dell'Istituto ed a soggetti esterni all'Istituto, quali collaboratori, consulenti, tirocinanti, liberi professionisti, istituzioni o organismi pubblici.</p> |
| | <p>F. TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: i dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea.</p> |
| | <p>G. PERIODO DI CONSERVAZIONE: i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al</p> |



Istituto Delle Figlie Di Santa Maria Della Divina Provvidenza

Piazza San Pancrazio, 9 - 00152 Roma
P.I. 01062811003

204-INFORMATIVA PER
ISCRIZIONE ALUNNI
SCUOLA
Ver. 5.0 del 26-03-2019
Pag. 3 di 3

INFORMATIVA PRIVACY PER ISCRIZIONE ALUNNI SCUOLA

***LIBERATORIA DIRITTO D'AUTORE
(SOLO SE PRESTA CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLE SUE IMMAGINI)**

Il/La sottoscritto/a con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese da **Istituto Delle Figlie Di Santa Maria Della Divina Provvidenza** con la presente

AUTORIZZA

con diritti di utilizzo buyout illimitati spazio tempo, a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 c.c. e agli artt. 96 e 97 L. d. A., Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini anche su siti web e sui social network, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici di **Istituto Delle Figlie Di Santa Maria Della Divina Provvidenza** e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni possono essere di qualsiasi tipo, anche a carattere promozionale, commerciale e di marketing. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli indicati.

Luogo e Data: _____ **Firma del titolare della responsabilità genitoriale** _____

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

per l'anno scolastico _____ / _____ del bambino/a

_____ (*cognome e nome del bambino*)

_____ (*codice fiscale del bambino*)

SCEGLIE

di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

OPPURE

di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

e di scegliere come alternativa:

A) attività didattiche e formative

B) la non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) 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.