



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA e NIDO
FONDAZIONE DON G.B. FAVA
Zocco di Erbusco
Via A. Volta, 36

Al Legale Rappresentante della Scuola Materna "Fondazione don G.B. Fava"

I sottoscritti _____ / _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del ___ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia Fondazione don G.B. Fava per l'a. s. 2025/2026 SEZ. NIDO

CHIEDONO

di avvalersi, sulla base della Carta dei Servizi e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario dalle ore 8,00 alle ore 17,00 (retta mensile € 540,00).

Barrare l'orario di uscita:

Uscita 15.45-16

Uscita 16-17 (per comprovati motivi lavorativi di entrambi i genitori)

servizio part-time mattina dalle ore 8,00 alle ore 12.45 (retta mensile di € 380,00)

servizio anticipo dalle ore 7,30 alle ore 8,00 (€ 15,00 mensili).

servizio posticipo dalle ore 17,00 alle ore 18,00 (€ 30,00 mensili) attivato con un minimo di 5 bambini iscritti.

La quota d'iscrizione annuale comprensiva di assicurazione da versare al momento dell'iscrizione è di

€ 110,00 tramite bonifico: BANCA UNICREDIT FIL. ADRO IBAN IT14K0200853990000101048750. Chiediamo

cortesemente di segnalare la persona che sostiene la spesa

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che la scuola è paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.
- di essere a conoscenza che, relativamente agli **adempimenti vaccinali**, si richiama l'attenzione dei dirigenti scolastici sull'attuazione delle misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", che prevedono, tra l'altro, **l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2024, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati** e che "Per i servizi educativi per

l'infanzia e le scuole dell'infanzia, la **mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione**".

- di essere a conoscenza che la **retta di frequenza** è annuale e il relativo pagamento è previsto in rate mensili.

DICHIARANO

inoltre che il/la bambin_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

È nato/a il _____ a _____ (__)

è cittadino italiano altro specificare

È residente a _____ (__)

Via/piazza _____ n. _____

Firme leggibili di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

* 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.

.....

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Presenza visione

firma _____

firma _____

Delega al ritiro

I sottoscritti _____ / _____

In qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale tutore

di _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

Autorizzano le insegnanti e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2025-2026 o fino a revoca.

- _____ (cognome e nome)	_____ (n. carta identità)	_____ (ruolo/parentela)
- _____ (cognome e nome)	_____ (n. carta identità)	_____ (ruolo/parentela)
- _____ (cognome e nome)	_____ (n. carta identità)	_____ (ruolo/parentela)
- _____ (cognome e nome)	_____ (n. carta identità)	_____ (ruolo/parentela)
- _____ (cognome e nome)	_____ (n. carta identità)	_____ (ruolo/parentela)

Si richiede di allegare fotocopia carta identità dei delegati.

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori (non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola).

RECAPITI

	MAMMA	PAPÀ
Nome e cognome		
Luogo e data di nascita		
Codice fiscale		
Numero cellulare		
e-mail		
ALTRO PER URGENZE		

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONI Privacy

I sottoscritti _____/_____

in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale tutori

di _____

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

“Materiale fotografico e/o Audiovisivo”

AUTORIZZANO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 sul diritto d'autore, e degli artt. 13 e 23 del D.lgs. N° 196/2003 sulla protezione dei dati personali, la Società/Ente Fondazione Fava, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie scattate durante le attività dell'associazione ritraenti il citato minore, sul sito internet dell'associazione, su carta stampata, esposta anche nei locali dell'associazione, e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, in qualsiasi formato, per scopi pubblicitari, per esposizioni promozionali, divulgative e conoscitive.

DICHIARANO che la conservazione e l'utilizzo come sopra indicato delle foto è a titolo gratuito.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta.

Nello specifico autorizzano:

[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 su pagine social e sul sito internet (oscurando il viso), mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti

I sottoscritti dichiarano 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 dei genitori

.....

