

DOMANDA DI ISCRIZIONE 26/27 NIDO/PRIMAVERA/INFANZIA

- 1) I sottoscritti _____ ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale, padre
Cognome e Nome
_____ ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale, madre
Cognome e Nome
_____ ☐ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO/RICONFERMANO

☐ **NIDO AUGUSTA - VIA GOITO 36, PESCHIERA DEL GARDA**

☐ RIDOTTO FINO ORE 13

☐ COMPLETO FINO ORE 16

L'iscrizione del* propri* figli* a codesta scuola per l'anno scolastico 2026/2027, impegnandosi a versare la quota di € 120.00 entro due giorni dall'invio del modulo, pena l'annullamento della domanda.

☐ **INFANZIA AUGUSTA - STRADA S.BENEDETTO, 3, S.BENEDETTO PESCHIERA DEL GARDA**

L'iscrizione del* propri* figli* a codesta scuola per l'anno scolastico 2026/2027, impegnandosi a versare la quota di € 150.00, entro e non oltre due giorni dall'invio del modulo, pena l'annullamento della domanda.

☐ **PRIMAVERA AUGUSTA - STRADA S.BENEDETTO, 3, S.BENEDETTO PESCHIERA DEL GARDA**

L'iscrizione del* propri* figli* a codesta scuola per l'anno scolastico 2026/2027, impegnandosi a versare la quota di euro 120,00 entro e non oltre due giorni dall'invio del modulo, pena l'annullamento della domanda.

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:

(nome e cognome del bambin*) _____

è nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____

è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) frazione di _____

in Via _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

mail padre _____ madre _____

tutore _____

proviene dal nido ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia ☐ no ☐ si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

che la propria famiglia è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

professione

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ sì ☐ no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino*

(allergie di qualsiasi natura) _____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Per presa visione e accettazione delle schede tecniche dei prodotti igiene usati al nido e alla primavera, in caso di allergie siete pregati di comunicarlo alla scuola e produrre certificato medico

S. Benedetto _____

Data

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

3) *Codice fiscale e percentuale di detrazione per denuncia dei redditi*

CF MAMMA _____

☐ 50% ☐ 100%

CF PAPA _____

☐ 50% ☐ 100%

S. Benedetto _____

Data

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

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del PTOF e il regolamento interno della scuola che è stato scaricato dal sito internet e visionato al momento della preiscrizione.

S. Benedetto _____

Data

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

4) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore, avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

5) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

S. Benedetto _____

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 e versamento retta annuale), 1-f,i) (ritiro, penali e assenze) e 5) (IRC).

S. Benedetto _____

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 dell'articolo 13 del Regolamento predetto 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);
 - 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);
 - **i sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'Aulss "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (L.119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dell'iscrizione.**
- 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;
 - e) **il codice fiscale indicato al punto 3) della domanda d'iscrizione, verrà utilizzato per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche. Dovrà essere indicato il codice fiscale del genitore sostenitore della spesa per detrazione fiscale; se entrambi sostengono la spesa indicare anche il codice fiscale dell'altro genitore.**
- 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 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 e in Padlet che accompagneranno 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 (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
 - d) Padlet è una piattaforma online scaricabile sotto forma di applicazione visibile solo ai membri della comunità della scuola Augusta in cui vengono documentate regolarmente le attività dei bambini al fine di creare un legame scuola-casa e garantire un vostro aggiornamento continuo;
- 7) **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** (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) 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;

- 8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti esterni alla scuola** per farla conoscere e condividere progetti ed esperienze sui nostri principali portali interattivi (Instagram e Facebook) o con altre scuole associate alla Fism di Verona;
- 9) 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 anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso famigliare;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;
- 11) responsabile dei trattamenti è la Scuola alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento;
- 12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunn* _____

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): conservazione del Fascicolo Personale e Padlet

Le foto usate in questi due ambiti NON verranno oscurate poiché l'uso è prettamente interno all'ambito scolastico

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

In particolare, relativamente al punto 8): utilizzo delle immagini in ambito esterno alla scuola

La Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate.

Le immagini utilizzate saranno pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

Vi invitiamo a dare il vostro consenso per l'utilizzo delle immagini e video secondo le finalità espresse così da poter creare memorie condivisibili:

- Instagram e Faceook (social network utilizzati al fine di documentare e condividere le attività con la comunità esterna)
- Sito della scuola www.augustascuolainfanzia.it

Le foto usate in questi ambiti verranno oscurate al fine di mantenere la privacy del bambino

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

Per uscite didattiche: qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi svolgere attività sul territorio (passeggiate, uscite al lago, uscite al mercato ecc.) senza mezzo di trasporto, accompagnati dalle insegnanti e dal personale della scuola

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

Nel caso in cui sia prevista un'uscita didattica o religiosa che riguarda il coinvolgimento di tutte le classi, si informa che, qualora un singolo NON sia stato autorizzato a partecipare, non sarà possibile accoglierlo a scuola in quanto tutto il personale sarà impegnato nell'organizzazione dell'uscita stessa. In tal caso è necessario che il bambin* rimanga a casa.

Si precisa inoltre che, eventuali attività quali psicomotricità, nuoto o altro svolto da persona qualificata esterna alla nostra scuola saranno a pagamento e non comprese nella retta mensile o nella quota d'iscrizione.

S. Benedetto _____
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.

SI ALLEGANO C.F. DI TUTTI I COMPONENTI

Modulo adesione

SERVIZIO ANTICIPO E/O POSTICIPO PRE E DOPOSCUOLA da ottobre 26 a giugno 27.

SERVIZIO ANTICIPO INFANZIA e PRIMAVERA, dalle ore 7.30 – al costo di euro 30,00 mensili

- ☐ Accetto
- ☐ Non accetto

SERVIZIO POSTICIPO fino alle ore 18.00 – al costo di euro 180,00 mensili

- ☐ Accetto
- ☐ Non accetto

Nome Bambino/a _____

Noi sottoscritti _____ - _____

Genitori dell'alunno _____

Dichiariamo di aver preso visione della presente comunicazione degli orari e dei costi dei servizi extra alla normale attività scolastica.

Con la presente accettiamo che, il servizio sarà garantito solo ed esclusivamente al raggiungimento di un numero minimo di bambini iscritti.

Veniamo informati che, il costo potrà variare in base al numero delle richieste.

I costi saranno comunque comunicati e definiti in fase successiva, quelli riportati sono indicativi.

Tale raccolta di adesione è necessaria come raccolta numerica per poter confermare sia l'anticipo che il posticipo.

Il presente modulo di adesione è vincolante.

Firma mamma _____

Firma papà _____

ANNO SCOLASTICO 2026-2027

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI,
FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO su Padlet
Resa dai genitori degli alunni minorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

Il sottoscritto _____, nato a _____
(____), il _____, residente a _____ (____), indirizzo:
_____ padre dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione _____

La sottoscritta _____, nata a _____
(____), il _____, residente a _____ (____), indirizzo:
_____ madre dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione _____

AUTORIZZANO

Invio di foto attraverso l'applicazione **PADLET** delle riprese video e/o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto durante l'attività didattica giornaliera.

ESPRIMONO IL LORO CONSENSO

alla diffusione delle immagini del proprio/a figlio/a, fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

Mi impegno a non condividere le foto su nessuna piattaforma internet e di utilizzare PADLET solo per visionare la documentazione caricata.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art.7 in qualsiasi momento potremo avvalerci del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Data, _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

Gentili genitori,
con il presente modulo potete scegliere di aderire o meno alla chat di sezione. Tale chat verrà gestita dai rappresentanti di sezione solo per le comunicazioni "veloci" o come promemoria. Tutte le comunicazioni ufficiali vi verranno inviate attraverso la mail indicata nel modulo d'iscrizione.

Con la presente il/la sottoscritta _____

genitore di _____

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

la scuola ad inserire il mio numero di telefono nelle chat di sezione al fine di facilitare le comunicazioni scuola – sezione - famiglia.

Telefono _____

Firma _____

Se si desidera inserire un secondo genitore compilare anche il modulo seguente.

Gentili genitori,
con il presente modulo potete scegliere di aderire o meno alla chat di sezione. Tale chat verrà gestita dai rappresentanti di sezione solo per le comunicazioni "veloci" o come promemoria. Tutte le comunicazioni ufficiali vi verranno inviate attraverso la mail indicata nel modulo d'iscrizione.

Con la presente il/la sottoscritta _____

genitore di _____

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

la scuola ad inserire il mio numero di telefono nelle chat di sezione al fine di facilitare le comunicazioni scuola – sezione - famiglia.

Telefono _____

Firma _____

PERCORSO PSICOMOTRICITA' INFANZIA

La psicomotricità è un'attività educativa che offre un sostegno alla comprensione dei bisogni evolutivi del bambino dal punto di vista motorio, cognitivo, affettivo e relazionale e delle condizioni adatte per favorire un pieno sviluppo delle sue potenzialità.

La scuola ritiene questo un progetto importante, pertanto si chiede alle famiglie un contributo per la realizzazione del progetto.

Per l'anno scolastico 25/26, la quota ammonta ad euro 80,00 per 10 lezioni di 50 minuti (euro 8,00 a lezione), il progetto viene effettuato durante l'orario scolastico una volta a settimana con decorrenza indicativamente dal mese di novembre (successivamente agli ambientamenti), tutti i bambini di tutte le fasce d'età partecipano al progetto.

I sottoscritti

Genitore di

Dichiariamo di aver preso visione della presente comunicazione e dei costi dei servizi extra alla normale attività scolastica.

Con la presente accettiamo che, il servizio sarà garantito solo ed esclusivamente al raggiungimento di un numero minimo di bambini iscritti.

Veniamo informati che, il costo potrà variare in base al numero delle richieste.

I costi saranno comunque comunicati e definiti in fase successiva, quelli riportati sono per anno scolastico 25/26.

Tale raccolta di adesione è necessaria come raccolta numerica per poter confermare il servizio.

Il presente modulo di adesione è vincolante.

Firma

.....

Applicare fototessera



Cognome

Nome

☐ Italia ☐ Estero

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

☐ M ☐ F
Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Seconda Cittadinanza

Anno Scolastico

2026-2027

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

SCUOLA DELL'INFANZIA / NIDO/ PRIMAVERA Augusta nobile Rossi vedova Pasti

Scuola

Sezione

Classe

☐ Iscritto ☐ Lista d'attesa

Situazione iscrizione

Data iscrizione

Indirizzo

Indirizzo

Cap

Comune

Frazione

Provincia

Telefoni / Email

N. TEL. ANCHE DEI DELEGATI

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Email

Situazione familiare

(Coniugati, conviventi, genitore unico, ...)

Padre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

SI

Cittadinanza

Professione

☐

Delega Ritiro

Madre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

SI

Cittadinanza

Professione

☐

Delega Ritiro

Nucleo familiare / Delegati al ritiro

SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro

SI RACCOMANDA DI ALLEGARE DOC.D'IDENTITA' DEI DELEGATI

Altre persone delegate al ritiro

SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	Data di Nascita / /	☐ SI Delega Ritiro

Situazione sanitaria

	SI	NO	SI	NO
Codice sanitario	Vaccinazioni obbligatorie		Disabile	

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Dati bancari

Metodo di pagamento	Intestatario conto
Banca/Filiale	IBAN

Religione

(cattolico, ebreo, mussulmano, ateo, ...)