

# Associazione Scuola Materna "Monsignor Calandri"

## SCHEDA DI INGRESSO

### MICRO NIDO "Monsignor Calandri"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre

#### CHIEDE

l'iscrizione al Micro Nido del proprio figlio/a:

→ *Cognome e nome:* \_\_\_\_\_  M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

PEDIATRA DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

*Per favorire eventuali comunicazioni urgenti segnalo i seguenti recapiti telefonici:*

abitazione \_\_\_\_\_

Cel mamma \_\_\_\_\_

Cel papà \_\_\_\_\_

Lavoro mamma \_\_\_\_\_

Lavoro papà \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA** che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

- **padre:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod.fisc.: \_\_\_\_\_

- **madre:** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod.fisc.: \_\_\_\_\_

- **figlio** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- **figlio** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- **figlio** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- **altro** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- **Dati anagrafici del genitore se non convivente:** \_\_\_\_\_

*Intestare ricevute pagamento a :* \_\_\_\_\_

Inizio frequenza: \_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI UTILI:

### Abitudini:

- Orario del sonno \_\_\_\_\_
- Uso del succhiotto o di altri oggetti personali (peluche, copertina...) \_\_\_\_\_

### Salute:

- Allergie \_\_\_\_\_
- Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Siamo interessati a:       anticipo                       posticipo                       uscita ore 13

### Altro

---

---

---

*Il Micro Nido "Monsignor Calandri", in osservanza della L. 119/2017: "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" accetta esclusivamente iscrizioni di bambini in regola con le vaccinazioni.*

*Il nominativo del bambino verrà inviato all'Autorità competente per un controllo: se ci perverrà parere positivo l'iscrizione diverrà definitiva, diversamente non verrà accettata.*

*Il Micro Nido si impegna ad informare i genitori/tutori/affidatari, nel più breve tempo possibile, della conferma o meno, dell'iscrizione.*

### AVVERTENZE:

- I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione; il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 46 – art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, come descritto nell'informativa disponibile sul sito web della Scuola Materna Monsignor Calandri al link <https://scuolamonscalandri.it/informativa-privacy>
- I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006 n.305.

- QUOTA DI ISCRIZIONE € 40,00
- Dichiaro di aver ricevuto copia del regolamento interno.
- Dichiaro, infine, di

Acconsentire                       Non Acconsentire

Per quanto riguarda la possibilità di uscite giornaliere dei bambini accompagnati dal personale dell'associazione.

### PER SOTTOSCRIZIONE ED ACCETTAZIONE

DATA \_\_\_\_\_

(FIRMA) \_\_\_\_\_

ALLEGATI:  Consenso privacy

fotocopia C.I. genitore

Scheda conoscitiva

C.F. alunno

C.F. genitore

Delega per il ritiro minori

## Consenso esplicito dell'interessato al trattamento di dati personali

Il/I genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, pienamente informato/i ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE  
2016/679 sul trattamento dei dati personali tramite l'informativa disponibile sul sito web della Scuola Materna  
Monsignor Calandri, ai sensi dell'art. 07 dello stesso Regolamento:

Acconsente/ono  Non Acconsente/ono

Per quanto riguarda la possibilità di effettuare ai bambini fotografie o riprese con videocamera sia da parte del personale dell'associazione sia da parte di terzi autorizzati dalla Scuola per fini educativi/scolastici ad uso interno;

Acconsente/ono  Non Acconsente/ono

Per quanto riguarda la possibilità di effettuare ai bambini fotografie o riprese con videocamera da parte del personale dell'associazione da proiettare esclusivamente all'interno della struttura scolastica;

Acconsente/ono  Non Acconsente/ono

Per quanto riguarda la possibilità di effettuare ai bambini fotografie o riprese con videocamera sia da parte del personale dell'associazione sia da parte di terzi autorizzati dalla Scuola per pubblicazioni su giornali locali e sul sito internet dell'associazione;

Acconsente/ono  Non Acconsente/ono

Per quanto riguarda la possibilità di effettuare ai bambini fotografie o filmati da parte del personale dell'associazione con la finalità di una successiva consegna alle famiglie;

Acconsente/ono  Non Acconsente/ono

Per quanto riguarda la possibilità di fare controlli sui bambini e di avvertire la famiglia in caso di pediculosi;

Esprimo/iamo altresì l'impegno a comunicarVi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in Vostro possesso.

Boves, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ \*

Firma \_\_\_\_\_ \*

(\*) Si specifica che nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (Art. 155 CC modificato dalla L.54/06)

### (\*) In caso di firma da parte di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma \_\_\_\_\_