



delle Scuole dell'Infanzia di Scanzorosciate

**N.B. CONSEGNARE A SCUOLA DA  
LUN. 22 A VEN 26 GEN 2024**

[www.associazionevescovorobertoamadei.it](http://www.associazionevescovorobertoamadei.it)

Al Coordinatore Pedagogico-didattico  
dell'Associazione "Vescovo Roberto Amadei"

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
Anno Scolastico 2024 / 2025**

Prot. n° 2. \_\_\_\_ / 2024

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario

**CHIEDO DI ISCRIVERE ALLA SCUOLA DI**

Priorità 1

Priorità 2

Priorità 3

*N. B: L'ordine di priorità serve per garantire l'iscrizione in una delle scuole appartenenti all'Associazione "Vescovo Roberto Amadei"*

**Il bambino/a** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

**a** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Residente a** (paese, prov., via, n.) \_\_\_\_\_

**Domicilio** (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che, ai fini dell'elezione degli organi collegiali, i dati dei genitori sono i seguenti:

**PADRE**

(o chi ne fa le veci): \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

**a** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**professione** \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**MADRE**

(o chi ne fa le veci): \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

**a** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**professione** \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**ASSOCIAZIONE "Vescovo Roberto Amadei" delle Scuole dell'Infanzia di Scanzorosciate**

**Sede Amministrativa**

Via F.M. Colleoni 1 – 24020 SCANZOROSCIATE (BG)

Tel/fax 035 661497

CF 95202520169 / P. IVA 03932200169

e-mail [direzione@associazionevescovorobertoamadei.it](mailto:direzione@associazionevescovorobertoamadei.it)

Plessi:

Parrocchia di S. Pietro Apostolo – Scanzo (035661497)

Mons. G. Rossi – Rosciate (035 661220)

San Giovanni nei Boschi – Tribulina (0354599151)



e che le persone che esercitano la POTESTÀ GENITORIALE sul minore sopra indicato sono:

entrambi i genitori     solo il padre     solo la madre     altro \_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre**

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero;
- di aver ricevuto il Regolamento Scolastico e il Regolamento di Ammissione delle Domande di Iscrizione e Conferma vigenti e di accettarli senza eccezioni;
- di aver ricevuto copia del P.T.O.F. vigente e/o di essere a conoscenza della possibilità di consultazione tramite il sito [www.associazionevescovorobertoamadei.it](http://www.associazionevescovorobertoamadei.it).
- di essere consapevole che all'atto dell'iscrizione è richiesto il versamento di una quota di iscrizione pari a € 100.

Data protocollo (a cura della Direzione)	Ora protocollo (a cura della Direzione)	Firma* (genitore/tutore/affidatario)

*\*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 è stata condivisa.*

**INFORMAZIONI PER LA GESTIONE AMMINISTRATIVA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole che l'intestatario della retta è colui che potrà richiedere la detrazione delle rette nella dichiarazione dei redditi, richiedo che la retta mensile sia intestata al/alla:     PADRE                       MADRE.

**Qualora si desideri pagare la retta con addebito automatico compilare il seguente mandato SDD.**

*N.B. Si tenga conto che la sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione all'Associazione Vescovo Roberto Amadei a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.*

Nome del debitore (intestatario del conto corrente):	Banca
_____	_____
IBAN	_____

Data

Firma



**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025: informazioni e richieste aggiuntive**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro che il/la bambino/a per cui presento domanda di iscrizione:

- è in situazione di handicap (allegare certificazione)  Sì  No
- è in situazione di svantaggio (allegare certificazione)  Sì  No
- ha problematiche di carattere medico  Sì  No

se sì specificare \_\_\_\_\_

*N.B. entro il 31 Maggio 2024, i genitori dovranno compilare apposito modulo da richiedere alla Direzione e presentare la relativa documentazione medica.*

- ha necessità di una dieta speciale per allergie o intolleranze alimentari  Sì  No  
se sì specificare \_\_\_\_\_

*N.B. entro il 31 Maggio 2024, i genitori dovranno compilare apposito modulo da richiedere alla Direzione e presentare la relativa documentazione medica.*

- ha frequentato il  Nido  Sez. Primavera di \_\_\_\_\_
- ha frequentato la Scuola dell'infanzia  Statale  Paritaria di \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ anni in modo  regolare  discontinuo
- è fratello/sorella di (solo se frequentanti a.s. 2024-25) di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA MODIFICA TABELLA DIETETICA per motivi religiosi o etici**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiedo di modificare la tabella dietetica come da scelta di seguito evidenziata (**mettere una crocetta**):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> motivi religiosi: NO CARNE DI MAIALE | <input type="checkbox"/> vegetariani: NO CARNE                          |
| <input type="checkbox"/> motivi religiosi: NO CARNE DI BOVINO | <input type="checkbox"/> vegetariani: NO CARNE E PESCE                  |
| <input type="checkbox"/> motivi religiosi: NO CARNE           | <input type="checkbox"/> vegetariani: NO CARNE, PESCE, UOVA E FORMAGGIO |
|   | <input type="checkbox"/> vegana - senza alimenti di origine animale     |

Tale richiesta rimane valida per tutta la durata della frequenza presso la vostra scuola (compresi gli anni scolastici successivi all'a.s. 2024/25), salvo revoche o modifiche che sarà mia cura comunicare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**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. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

*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 bambino. 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del bambino, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri bambini;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. in caso di disdetta di iscrizione i dati forniti nel presente modulo saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. all'inizio dell'anno scolastico Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'Associazione "Vescovo Roberto Amadei";
9. responsabili dei trattamenti sono il Coordinatore Pedagogico-didattico e la Segretaria Amministrativa ai quali potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario di \_\_\_\_\_ a seguito dell'informativa **dò il consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.                      Data \_\_\_\_\_                      Firma \_\_\_\_\_



**RICEVUTA DI AVVENUTA ISCRIZIONE PER LA FAMIGLIA**

Con la presente l'Associazione "Vescovo Roberto Amadei" dichiara di aver ricevuto e protocollato con il numero 2.\_\_\_\_/ 2024 l'iscrizione di \_\_\_\_\_ alla scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_.

**Quota d'iscrizione € 100**

La Direzione Amministrativa

**ASSOCIAZIONE "Vescovo Roberto Amadei" delle Scuole dell'Infanzia di Scanzorosciate**

**Sede Amministrativa**

Via F.M. Colleoni 1 – 24020 SCANZOROSCIATE (BG)

Tel/fax 035 661497

CF 95202520169 / P. IVA 03932200169

e-mail [direzione@associazionevescovorobertoamadei.it](mailto:direzione@associazionevescovorobertoamadei.it)

Plessi:

Parrocchia di S. Pietro Apostolo – Scanzo (035661497)

Mons. G. Rossi – Rosciate (035 661220)

San Giovanni nei Boschi – Tribulina (0354599151)