



delle Scuole dell'Infanzia di Scanzorosciate

www.associazionevescovorobertoamadei.it

**N.B. CONSEGNARE A SCUOLA DA
LUN. 5 FEB. A VEN. 1 MAR. 2024**

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

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA
Anno Scolastico 2024 / 2025**

Prot. n° 3. ____ / 2024

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDO DI ISCRIVERE ALLA SEZIONE PRIMAVERA DELLA

- Scuola dell'Infanzia di SCANZO con frequenza: TEMPO PIENO
 Scuola dell'Infanzia di TRIBULINA PART-TIME

*N.B. Qualora la Sezione Primavera della scuola scelta non abbia posti disponibili,
vi verrà proposto l'inserimento del/la bambino/a nell'altra Sezione Primavera dell'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

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
- 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 e/o presentare domanda per il bonus primavera, 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

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

Plessi:

Parrocchia di S. Pietro Apostolo – Scanzo (035661497)

Mons. G. Rossi – Rosciate (035 661220)

San Giovanni nei Boschi – Tribulina (0354599151)



ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZ. PRIMAVERA A.S. 2024/25: 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 di _____ 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

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 **3.____/ 2024** l'iscrizione di _____ alla scuola SEZIONE PRIMAVERA della 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

Plessi:

Parrocchia di S. Pietro Apostolo – Scanzo (035661497)

Mons. G. Rossi – Rosciate (035 661220)

San Giovanni nei Boschi – Tribulina (0354599151)