Asilo Infantile Dr.Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax. 02.95742367
info@nidomaternacaponago.it – www.nidomaternacaponago.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO LE COCCOLE
anno scolastico 2022-2023

I Sottoscritti :

Sig. _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale_____ tel. (abitazione)_____

tel. (lavoro)_____ Cell._____

Sig.ra_____ nata a _____ il _____

Codice fiscale_____ tel. (abitazione) _____

tel. (lavoro)_____ Cell._____

residenti a _____ Via _____ prov. _____ nr._____

e-mail _____

Genitori del/la bambino/a:

_____ C.F._____

nat_ a _____ prov _____ il _____

è residente a _____ prov._____ Via _____ n._____

cittadinanza □ Italiana □ Altra _____

CHIEDONO

l'iscrizione al nido "Le Coccole" del/la bambino/a con il seguente orario giornaliero:
(indica tempo desiderato ☒)

	TEMPO NIDO	entrata	uscita	costi
A	FULL-TIME	7.30/9.00	16:00-17.00*	**€ 550,00**
B	FULL-TIME	7.30/9.00	16:00-17.30*	**€ 580,00**
C	FULL-TIME lungo	7.30/9.00	16:00-18.30*	**€ 640,00**
D	FULL-TIME - 3 giorni	7.30/9.00	16:00-17.30*	**€ 350,00**
E	PART-TIME mattino	7.30/9.00	13.00	**€ 450,00**

- Ricordiamo che l'orario di ingresso e di uscita per l'anno scolastico 2022/2023 potrebbe subire variazioni o limitazioni in relazione alle indicazioni fornite da Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione, da Regione Lombardia e da ATS di zona, causa pandemia da SARS-COV-2 e COVID 19

I RICHIEDENTI dichiarano:

- ☐ di versare la quota di iscrizione di € 80,00 relativa all'anno scolastico 2022-2023 e la quota di una mensilità (la quota di iscrizione e la quota della mensilità non sono rimborsabili)
- ☐ di impegnarsi al regolare pagamento, entro e non oltre il 10 del mese di competenza della retta di frequenza secondo gli importi fissati dal Consiglio di Amministrazione
- ☐ Si impegna al **versamento delle rette mensili per l'intero anno scolastico** (settembre 2022/luglio 2023) **indipendentemente dai giorni di frequenza** del bambino.
- ☐ In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertificano tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevoli delle sanzioni penali cui possano andare incontro in caso di false dichiarazioni.
- ☐ Dichiaro di essere stato informato e di ricevere via mail **la Carta dei Servizi.**
- ☐ Dichiaro altresì di accettare, senza riserva alcuna, quanto indicato nel predetto documento

Data _____ Firma _____* Firma_____*

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

Consegnare alla Direzione della Scuola :

- Modulo iscrizione
- Modulo privacy
- Autorizzazioni Uscite sul territorio
- Liberatoria immagine e voce
- Atto di delega + fotocopia documenti
- Dati Agenzia Entrate
- Copia bonifico iscrizione € 80,00
- Copia bonifico cauzione (pari a una mensilità tempo scuola scelto)

COORDINATE BANCARIE

Intestazione Conto Corrente:

ASILO INFANTILE Dr. CARLO SIMONETTA e NIDO LE COCCOLE

Credito Valtellinese – Ag. Caponago - IBAN : IT 02 S 05216 32720 000000002816

BCC Milano – Ag. Caponago - IBAN : IT 08 S 08453 32720 000000031507

Causale :

Quota iscrizione Nido Le Coccole a.s. 2022-2023 + nome BAMBINO

Iscrizione euro 80.00 + cauzione (pari a una mensilità tempo scuola scelto)

Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice Fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax 02.95742367
E-mail: info@nidomaternacaponago.it – Pec: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO
VALEVOLE PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/Tutori di _____

AUTORIZZANO

_l_ proprio/a figlio/a _____

a partecipare a tutte le visite programmate dagli insegnanti, nell'ambito del territorio di Caponago.

Data, _____ Firma* _____ Firma *_____

(Leggi 127/1997 D.P.R. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice Fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax 02.95742367
E-mail: info@nidomaternacaponago.it – Pec: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE VALEVOLE PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni possono essere riconoscibili per iniziative riguardanti:

OPEN DAY – MOMENTI CON I GENITORI – ATTIVITA' SCOLASTICHE- GRUPPI WHATAPP

Le immagini utilizzate non conterranno elementi dai quali possano evidenziarsi particolari stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La Scuola non è responsabile di eventuali foto e/o filmati che genitori, parenti o altre persone presenti possano effettuare in occasione di feste scolastiche o manifestazioni.

La scuola inoltre non si ritiene responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate sul proprio sito o di quelle regolarmente consegnate a genitori o parenti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____In qualità di _____

Il sottoscritto _____In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Data, _____ Firma* _____ Firma *_____

(Leggi 127/1997 D.P.R. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice Fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax 02.95742367
E-mail: info@nidomaternacaponago.it – Pec: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

ATTO DI DELEGA AL RITIRO DEI BAMBINI
VALEVOLE PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO

I sottoscritti _____ e _____

Abitanti a _____

in via_____N._____

Genitori/Tutori del/la del bambino/a_____

iscritto/a e frequentante la Scuola dell'infanzia / nido "Le Coccole"

DELEGANO

Signor/a_____ documento Carta Identità n._____

Signor/a_____ documento Carta Identità n._____

Signor/a_____ documento Carta Identità n._____

Signor/a_____ documento Carta Identità n._____

- Dichiarano inoltre di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola/nido in particolare nelle figure della Coordinatrice, degli Insegnanti, delle Educatrici e del Personale ausiliario.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola/nido cessa dal momento in cui il bambino è affidato alla persona delegata.

Data, _____ Firma* _____ Firma *_____

(Leggi 127/1997 D.P.R. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DELLE PERSONE DELEGATE

N.B. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 59 del codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di anni 18.

Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole
(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice Fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax 02.95742367
E-mail: info@nidomaternacaponago.it – Pec: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
OBBLIGO VACCINALE
(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti:

_____
COGNOME NOME

nato/a a _____(___) il _____

residente:

a _____ (___) in via _____ n _____

e

_____
COGNOME NOME

nato/a a _____(___) il _____

residente:

a _____ (___) in via _____ n _____

consapevoli delle sanzioni penali dell'art. del DPR 20 dicembre 2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitori/e esercitante/i la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazione di legge. 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità

DICHIARA/NO

Che l'alunno/a

_____
COGNOME NOME DELL'ALUNNO/A

nato/a a _____(___) il _____

frequentante la sezione _____

HA EFFETTUATO LE VACCINAZIONI NECESSARIE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA E A TAL FINE

DICHIARA/NO:

- Di allegare copia della prenotazione rilasciata dall'Azienda sanitaria di competenza
- Di allegare dichiarazione dell'Azienda sanitaria di competenza che certifica i vaccini effettuati dell'alunno/a sopra indicato.

Data, _____ Firma * _____ Firma * _____

(Leggi 127/1997 D.P.R. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

Asilo Infantile Dr. Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)
Codice Fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966
Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax 02.95742367
E-mail: info@nidomaternacaponago.it – Pec: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

INFORMATIVA AI GENITORI O TUTORI

SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI AI FINI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR)

Ai genitori/tutori dell'alunno/a _____

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR La informiamo che i Dati Personali forniti da Lei o da terze parti, oltre a quelli che si aggiungeranno nel corso del nostro rapporto, verranno trattati con la massima attenzione nei confronti di sicurezza, riservatezza e conservazione degli stessi.

Quali dati personali raccogliamo

- dati dell'alunno (informazioni relative a nome, luogo e data di nascita, ecc.)
- dati necessari per l'emissione di documenti fiscali quali fatture, ricevute, ecc.
- dati di contatto della famiglia (informazioni relative ai nomi dei genitori, indirizzo, numeri di telefono fisso e cellulari, indirizzi e-mail, ecc.)
- informazioni in merito allo stato di salute dell'alunno iscritto (ai fini di tutela o di erogazione di diete speciali)
- informazioni in merito allo stato vaccinale dell'alunno
- altri dati personali (es.: nomi e numeri telefonici di parenti o persone autorizzate al ritiro degli alunni, ecc.).

Quando vengono raccolti i dati personali

- quando viene prenotata una preiscrizione
- quando viene effettuata una iscrizione presso la nostra struttura
- quando vengono segnalate varianti ai dati precedentemente comunicati

Nel caso Voi forniste dati personali per conto di qualcun altro (es.: indirizzi mail o numeri telefonici) dovrete assicurarsi, preventivamente, che gli interessati acconsentano al trattamento.

Per quali finalità possono essere utilizzati i dati personali

- eventuale instaurazione e/o esecuzione di rapporti contrattuali connessi all'erogazione dei servizi richiesti.
- la Scuola potrà inoltre utilizzare i Vostri dati di contatto, ed in particolare la Vostra e-mail, per fornire informazioni relative al servizio.
- i Vostri dati non verranno utilizzati per fini di profilazione o per indagini statistiche
- non forniremo i Vostri dati a terze parti per fini pubblicitari o per trattamenti non da Voi preventivamente autorizzati.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per

- La gestione del rapporto contrattuale
- Il rispetto di leggi e regolamenti
- La tutela dell'iscritto.
- Difesa di eventuali diritti in fase giudiziaria.

La mancata accettazione al trattamento dei dati di cui sopra pregiudica l'eventuale rapporto contrattuale.

Come tuteliamo la sicurezza dei Vostri dati personali

La Scuola utilizza tutte le misure necessarie alla protezione, sicurezza, mantenimento dell'integrità e accessibilità dei Vostri dati personali.
I Vostri dati personali sono conservati sui nostri computer o su copie cartacee idoneamente archiviate.
Alcuni dati vengono forniti, ai soli fini dell'esecuzione del rapporto di fornitura di servizio, a nostri consulenti tecnici e/o commerciali, e sono da loro accessibili ed utilizzabili in base ai nostri standard e alle nostre policy di sicurezza (o standard equivalenti per fornitori o partner).

Chi può avere accesso ai Vostri dati personali

- dipendenti e operatori interni debitamente autorizzati
- fornitori esterni che forniscono supporto per l'erogazione di alcuni servizi.

Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati

Conserviamo i Suoi dati personali solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata.
Se i dati personali sono trattati per due differenti finalità, conserveremo tali dati fino a che non cesserà la finalità con il termine più lungo, tuttavia non tratteremo più i dati personali per quella finalità il cui periodo di conservazione sia venuto meno.
L'accesso ai Suoi dati personali sarà comunque sempre limitato a coloro che necessitano di utilizzarli per finalità rilevanti.

I dati personali non più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione:

- vengono distrutti in modo sicuro entro due anni dalla data di decadenza delle finalità per le quali erano stati raccolti.

Dati raccolti per adempimento degli obblighi contrattuali:

- i dati trattati per adempiere qualsiasi obbligazione contrattuale verranno conservati per tutta la durata del contratto e comunque non oltre i successivi 10 anni.

Dati raccolti per adempiere ad obblighi legali:

- i dati trattati per questa finalità verranno conservati per un tempo indeterminato in funzione delle esigenze legislative.

Dati necessari nel caso di controversie legali:

- nel caso in cui si verifichi la necessità di difenderci o agire nei confronti Suoi o di terze parti, potremmo conservare i dati (personali, sensibili e giudiziari) che riterremo ragionevolmente necessari per tali fini, per il tempo in cui tale pretesa possa essere perseguita.

Contatti

- Il Datore di Lavoro è il "Titolare del trattamento dei dati personali raccolti".
- Potrete contattare il Datore di Lavoro tramite la segreteria della Scuola.

I Vostri diritti in materia di protezione dei dati e il Vostro diritto di avanzare reclami dinnanzi all'autorità di controllo

A certe condizioni Voi avete il diritto di chiedere alla Scuola:

- l'accesso ai Vostri dati personali
- la copia dei dati personali che ci avete fornito (c.d. portabilità)
- la rettifica o l'aggiornamento dei dati in nostro possesso
- la cancellazione di qualsiasi dato per il quale non abbiamo più alcun presupposto giuridico per il trattamento
- l'opposizione al trattamento ove previsto dalla normativa applicabile
- la revoca del Vostro consenso, nel caso in cui il trattamento sia fondato sul consenso
- la limitazione del modo in cui trattiamo i Vostri dati personali, nei limiti previsti dalla normativa a tutela dei dati personali.

L'esercizio di tali diritti soggiace ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e della tutela dei nostri interessi.
Nel caso in cui esercitaste uno qualsiasi dei summenzionati diritti, dopo opportuna verifica che Voi siate legittimati a farlo, ne daremo riscontro, di regola, entro un mese.
Nel caso di eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei Vostri dati faremo ogni sforzo per rispondere alle Vostre preoccupazioni.
In caso di gravi inadempienze Lei potrà inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità Responsabile della Protezione dei Dati utilizzando i seguenti gli estremi di contatto:

Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA
Fax: (+39) 06.69677.3785 - Telefono: (+39) 06.696771
E-mail: garante@gpdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.

Il Titolare del Trattamento

Firma per ricevuta e accettazione della presente informativa in qualità di:

Genitori: _____ Tutori: _____

data: _____

Asilo Infantile Dr.Carlo Simonetta e Nido Le Coccole

(Ente Morale R.D. N. 1356 del 30/06/1938 - Scuola Paritaria L. 10/03/2000 n. 62 prot. 488/2917)

Codice fiscale 87003850150 – Partita Iva 00988650966

Viale Libertà, 2 - 20867 CAPONAGO (MB) - Tel. e Fax. 02.95742367

E-MAIL: info@nidomaternacaponago.it – PEC: maternacaponago@legalmail.it - www.nidomaternacaponago.it

RICHIESTA DATI PER AGENZIA ENTRATE

Comunicazione all'anagrafe tributaria dei dati riguardanti le spese relative alle rette per la frequenza degli asili nido, pubblici e privati, ai sensi del decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 30 gennaio 2018

Io genitore del/la BAMBINO/*A*:

_____ C.F._____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov._____ Via _____ n._____

cittadinanza □ Italiana □ Altra _____

CHIEDO

di segnalare all'Agenzia delle Entrate quale pagante rette NIDO LE COCCOLE

la persona qui sotto indicata

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale_____

Tel (abitazione)_____ Cell._____

Data _____

Firma *_____

(Leggi 127/1997 D.P.R. 445 del 2000)

* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.