



ISCRIZIONI CENTRO ESTIVO 2024

Cari genitori,

vi comunichiamo che sono aperte le iscrizioni al **CENTRO ESTIVO 2024** della Scuola dell'Infanzia Mons. Beggiato!

Preghiamo i genitori interessati all'iscrizione, di prendere visione della documentazione allegata, di compilare tutti i moduli previsti e restituirli IN SEGRETERIA entro la fine del mese di aprile 2024 nei giorni ed orari di apertura (LUNEDI'-VENERDI' dalle 9.00 alle 12.00) oppure inviando la documentazione tramite e-mail.

Sarà possibile scegliere le settimane di preferenza (ma per motivi organizzativi, è necessario indicarle già in fase di iscrizione).

Vi indichiamo di seguito le tariffe di frequenza previste:

1 settimana di GREST (orario 8.00-16.00)	Euro 80,00
2 settimane di GREST (orario 8.00-16.00)	Euro 150,00
3 settimane di GREST (orario 8.00-16.00)	Euro 210,00
4 settimane di GREST (orario 8.00-16.00)	Euro 260,00
Servizio aggiuntivo di entrata anticipata orario (7.30-8.00)	Euro 15,00 a settimana

Per effettuare l'iscrizione, si prega di restituire debitamente compilati e firmati i seguenti documenti:

- 1) Modulo di iscrizione al CENTRO ESTIVO 2024
- 2) Ricevuta di pagamento della quota di frequenza corrispondente alle settimane prescelte (IBAN riportato di seguito):

DATI PER BONIFICO

Beneficiario: SCUOLA DELL'INFANZIA "MONS.BEGGIATO"- Stradella Sgussa, 5-37030 Montecchia di Cr. (VR)

Codice IBAN - Banco Popolare di Verona	Codice IBAN Banca di Credito Coop. Vic. Di Pojana Maggiore
IT73A0503459570000000016062	IT66R0873259570000000516894

Causale del bonifico:

QUOTA FREQUENZA CENTRO ESTIVO 2024 + cognome e nome del/della bambino/a + n° settimane

In caso di assenza per malattia o ritiro dal centro estivo non è previsto il rimborso.

Il Comitato di Gestione ringrazia anticipatamente tutti i genitori per la gentile collaborazione.

IL COMITATO DI GESTIONE



DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

1) I sottoscritti:

(Cognome e Nome) _____ padre

Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____ madre

Codice Fiscale _____

Dell'alunno/a (Cognome e Nome **del BAMBINO/A**) _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli ___ in codesta Scuola per il **Centro Estivo 2024** per il periodo di n° ___ settimane di seguito riportate:

1^ **SETTIMANA (1-5 luglio)**

2^ **SETTIMANA (08-12 luglio)**

3^ **SETTIMANA (15-19 luglio)**

4^ **SETTIMANA (22-26 luglio)**

servizio aggiuntivo entrata anticipata: **si**, nelle seguenti settimane: 1^ 2^ 3^ 4^

no

Allegando la ricevuta di versamento di euro _____

A tal fine **dichiarano**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a (Cognome e nome) _____

Maschio Femmina

è Nato/a a _____ Prov. (___) il _____

è residente a _____ Prov. (___) via _____ n° _____

ha cittadinanza: italiana altra cittadinanza (specificare) _____

Codice fiscale dell'alunno (OBBLIGATORIO) _____

proviene da scuola dell'infanzia no si (specificare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

i recapiti telefonici dei genitori e di altri familiari da contattare in caso di emergenze sono:

COGNOME E NOME (con rapporto parentela)	N° telefono	COGNOME E NOME (con rapporto parentela)	N° telefono

È presente certificazione di handicap/disabilità: NO SI (si allega certificazione)

Necessita di Somministrazione farmaci salvavita NO SI (allega documentazione medica obbligatoria)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: NO SI

Necessita di dieta speciale NO SI, e pertanto i cibi da escludere nella dieta (a causa di intolleranze o motivi etici) sono: _____

(si allega certificato del medico pediatra obbligatorio)

_____ 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.



SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO MONS. BEGGIATO
Stradella Sgussa,5 Montecchia di Crosara- VR- Tel 3758042156

2) I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare il regolamento consegnato ed al versamento della quota di frequenza al Centro Estivo.

_____ 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.

3) Specificamente convengono che le quote versate non saranno restituite in quanto sono state previste per l'attivazione del servizio richiesto nel suo insieme; non sono previsti rimborsi neppure nel caso di assenze prolungate e/o comunque dovute a qualsivoglia ragione, incluse ragioni sanitarie, ordine pubblico o forza maggiore.

_____ 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.

4) 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 - funzionamento del centro estivo; 2 - programma giornaliero; 3 - personale; 4 - occorrente per il centro; 5 - assicurazioni; 6 - Eventuale uso di farmaci; 7 - rinvio a leggi vigenti.

_____ 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 **acconsentono ad essere inseriti nel gruppo whatsapp del CENTRO ESTIVO 2024** che verrà attivato dalla SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO MONS. BEGGIATO per le varie comunicazioni di servizio ed organizzative riguardanti il centro estivo.

Il numero da inserire nel gruppo whatsapp è il seguente

..... che appartiene a
(INDICARE SOLO UN NUMERO DI TELEFONO) (nome + cognome+ parentela) Esempio : ROSSI MARIO - papà

_____ 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.

6) I sottoscritti comunicano i nominativi di altre persone da noi incaricate per accompagnare i bambini e per riprenderli:

Cognome nome _____ in qualità di _____

Cognome nome _____ in qualità di _____

_____ 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. Frai 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).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 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;
- 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) 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 e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 6) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso specifico;
- 7) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
- 8) titolare del trattamento è la scrivente ASS.NE SCUOLA MATERNA MONS. BEGGIATO;
- 9) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

I sottoscritti _____ e _____
Padre madre

Dell'alunno/a _____

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 5):

- Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video
 do il consenso nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc (con il viso non riconoscibile perché coperto da "pixel").
 do il consenso nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in Internet sulla Pagina Facebook "Scuola dell'Infanzia Mons. Beggiato" (la scuola dell'infanzia pubblica solo foto con "pixel" dove il bimbo non è riconoscibile)
 do il consenso nego il consenso
- Invio alle famiglie da parte della scuola, (attraverso il gruppo di whatsapp o attraverso stampe cartacee) alcune fotografie che ritraggono i bimbi durante le attività svolte a scuola, che ritrarranno i gruppi di bambini coinvolti nella medesima attività didattica
 do il consenso nego il consenso
- Invio alle famiglie da parte della scuola, (attraverso il gruppo whatsapp) alcuni video che ritraggono i bambini durante le attività a scuola che ritrarranno i gruppi di bambini della scuola
 do il consenso nego il consenso
- effettuare foto di gruppo a scuola con fotografi professionisti esterni per la realizzazione di calendari o ingrandimenti ecc. (individuali o di gruppo) e sviluppo di materiale fotografico che le famiglie potranno acquistare su prenotazione (per questa specifica eventualità, la scuola avrà cura di comunicare preventivamente alle famiglie la data di realizzazione del servizio fotografico a scuola).
 do il consenso nego il consenso
- proiezione di filmati durante riunioni con i genitori (in presenza o virtuali) contenenti foto riguardanti le attività dei bambini a scuola
 do il consenso nego il consenso

Data _____

firma leggibile _____
padre

madre

SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO MONS. BEGGIATO

Stradella Sgussa 5, MONTECCHIA DI CROSARA -C.F. 83002810238 P.IVA 01539880235

Mail: segreteria@nidoinfanziaebeggiato.it - pec: scuolainfanziaebeggiato@pec.fismverona.it

Scuola Paritaria federata alla FISM D.M. 28/02/2001 NR. 488/5450 - Codice Mecc. VR 1A195009