



DOMANDA DI ISCRIZIONE "SEZIONE PRIMAVERA"

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "ASILO INFANTILE DI VIGNATE" per l'anno scolastico 2025/2026

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

L'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

È nato/a a _____ Prov. _____ il _____

È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

È residente in _____ Prov. _____ Via _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SÌ NO IN PARTE

Che la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

	COGNOME NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	RAPPORTO DI PARENTELA
D					

D= dichiarante

Proviene dall'asilo nido _____

Recapito telefonico _____ altro recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail padre _____

Indirizzo e-mail madre _____

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



Dichiara inoltre:

- 1) Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo esercizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) Di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettare in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) Di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che la quota di iscrizione, pari ad Euro 170,00 (centosettanta/00) dovrà essere versata al momento della conferma dell'iscrizione, ovvero dal

8 GENNAIO 2025 AL 31 GENNAIO 2025

E non sarà restituita qualora si ritirasse il/la proprio/a figlio/a dalla scuola.

Luogo e data _____

Firma dei genitori _____

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

SCelta TEMPI SCUOLA

Il/La sottoscritto/a, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare con la modalità di seguito barrata come preferita

	DESCRIZIONE	FUNZIONAMENTO	NOTE
<input type="checkbox"/>	FUNZIONAMENTO INTERA GIORNATA	08.30 – 16.00	L'uscita degli alunni è prevista dalle ore 15.45 alle ore 16.00
<input type="checkbox"/>	FUNZIONAMENTO GIORNATA RIDOTTA	08.30 – 12.45	L'uscita degli alunni è prevista alle ore 12.45

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



IN CASO DI NECESSITA' ED IN ASSENZA DEI GENITORI

La scuola farà riferimento ai seguenti recapiti telefonici:

Lavoro padre Tel. _____ Cell. _____

Lavoro madre Tel. _____ Cell. _____

Altre persone di seguito specificate:

Cognome e nome _____ Tel. _____ Cell. _____

Cognome e nome _____ Tel. _____ Cell. _____

Cognome e nome _____ Tel. _____ Cell. _____

Cognome e nome _____ Tel. _____ Cell. _____

NOTIZIE UTILI

- 1) Padre lavoratore orario di lavoro _____
- 2) Madre lavoratrice orario di lavoro _____
- 3) Presenza in famiglia di portatori di handicap
- 4) Fratelli già iscritti allo stesso tipo di scuola

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto da:

1. Allergie generiche
2. Intolleranze o allergie alimentari
3. Problemi fisici
4. Problemi psichici
5. Altro _____
6. Nessun problema

Note: Relativamente ai punti 1 e 2, i genitori dovranno esibire, entro il 30.04.2025, la necessaria documentazione medica e presentare le eventuali richieste relative alla patologia certificata.

In riferimento, invece, ai punti 3 e 4, per gli alunni per i quali si ritenessero necessari interventi di sostegno, il genitore è invitato a rivolgersi con urgenza alla Coordinatrice Didattica, per ricevere opportuni orientamenti.

Data _____

Firma dei genitori _____

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



INFORMATIVA UTILIZZO IMMAGINI

La scuola intende utilizzare per iniziativa propria:

- Immagini
- Riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili

La richiesta è stata giudicata dalla Coordinatrice didattica motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Scuola adotta.

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti.

Data _____

Firma dei genitori _____

CONSENSO UTILIZZO IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

Esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- SI NO realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;
- SI NO realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte dei genitori in occasione di feste o uscite collettive;
- SI NO utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori ed insegnanti, ecc.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Data _____

Firma dei genitori _____



CONSENSO USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

SI NO Autorizza le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto

Data _____ Firma dei genitori _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale 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 mail);
 - 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, 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

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



- 5) Per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.
- 6) Durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
 - a) Una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
 - b) Una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti.
- 7) 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).
- 8) 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;
- 9) Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte di famigliari 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 uso famigliare;
- 10) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 11) Titolare del trattamento è la scrivente "ASILO INFANTILE DI VIGNATE"
- 12) Responsabile dei trattamenti è Don Alessio Colombo al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 13) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy
- 14) Responsabile per i trattamenti esterni:
 - Per il portale IdeaFism: Antonelli Barbara

CONSENSO PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

A seguito dell'informativa fornita mi DICHIARO di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- Trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

- Punto 7/c) conservazione del Fascicolo Personale

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



- Punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Cognome e Nome _____ ruolo _____ Cell. _____
Cognome e Nome _____ ruolo _____ Cell. _____
Cognome e Nome _____ ruolo _____ Cell. _____
Cognome e Nome _____ ruolo _____ Cell. _____
Cognome e Nome _____ ruolo _____ Cell. _____

Data _____ Firma dei genitori _____

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE DELLA SEZIONE PRIMAVERA

Il contributo al funzionamento della scuola, per l'anno scolastico 2025/2026 sarà il seguente:

- Retta mensile (con orario 08.30 – 16.00)	€	400,00
- Retta mensile fratelli (con orario 08.30 – 16.00)	€	360,00
- Retta mensile (con orario 08.30 – 13.00)	€	330,00
- Iscrizione annuale	€	170,00

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

La retta mensile, nella misura sopra evidenziata, deve intendersi come mero risultato del frazionamento in 10 mesi del pagamento della retta annuale. La stessa deve, pertanto, essere versata anche in caso di assenza, entro il giorno 10 di ogni mese, da settembre a giugno compreso.

Anche in caso di assenza per malattia, essendo la retta mensile mero frazionamento finanziario della retta annuale, la stessa deve essere versata per intero.

Solo dopo assenza per malattia (con certificazione medica dopo 5 gg) superiore ai 30 giorni consecutivi il Consiglio di Amministrazione potrà valutare su richiesta scritta e documentata da parte della famiglia eventuali riduzioni della retta.

Tel. 02 9566356
Fax 02 95364920

e-mail segreteria@asiloinfantiledivignate.it
PEC asiloinfantile.vignate@legalmail.it
www.asiloinfantiledivignate.it

Codice Fiscale 83505030151
Partita Iva 07241680151



In caso di ritiro durante l'anno scolastico, il Consiglio d'Amministrazione potrà valutare su richiesta scritta e documentata da parte della famiglia eventuali riduzioni della retta.

In caso di morosità nel saldo della retta, la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, potrà decidere di interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno

Il Presidente

Don Alessio Colombo

Firma per presa visione e accettazione
