

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA "DON FRANCESCO GARBELLI" – BERGAMO**

I sottoscritti _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

_____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

condividendo il progetto educativo della scuola dell'infanzia paritaria "Don Francesco Garbelli"

CHIEDONO

per l'anno scolastico 2025-2026 l'iscrizione del bambino/della bambina:

_____ cognome _____ nome

_____ stato di nascita _____ comune italiano di nascita _____ provincia

_____ data di nascita _____ sesso M F _____ codice fiscale

_____ cittadinanza _____ seconda cittadinanza

_____ indirizzo di residenza _____ comune di residenza _____ provincia _____ CAP

Recapiti telefonici:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Indirizzi Email:

_____	_____
_____	_____

I genitori sono: coniugati conviventi coppia di fatto divorziati genitore unico separati

DATI DEL PADRE

_____	_____	_____
cognome		nome
_____	_____	_____
stato di nascita	comune di nascita (stato se nato all'estero)	provincia
_____	_____	_____
data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	codice fiscale
_____	_____	_____
cittadinanza	professione	titolo di studio

DATI DELLA MADRE

_____	_____	_____
cognome		nome
_____	_____	_____
stato di nascita	comune di nascita (stato se nato all'estero)	provincia
_____	_____	_____
data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	codice fiscale
_____	_____	_____
cittadinanza	professione	titolo di studio

FRATELLI/SORELLE

_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____
cognome	nome		data di nascita
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____
cognome	nome		data di nascita
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____
cognome	nome		data di nascita

Il bambino/la bambina è vaccinato/vaccinata sì no (allegare il cartellino delle vaccinazioni)
- presenza allergie alimentari, patologie, altre allergie non alimentari* sì no
*in caso di risposta positiva, va allegata adeguata certificazione medica

MODALITÀ PAGAMENTO RETTA MENSILE

addebito S.D.D. IBAN: _____
Banca: _____
conto intestato a _____

bonifico (ns. IBAN: IT40R0538711114000042559367) bancomat
Spesa sostenuta da: _____ quota % _____
_____ quota % _____

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati soprindicati sono veritieri.

DICHIARANO 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 servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /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 avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto 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.

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.

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 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) 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) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 7) 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) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
 - b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

CONSENSO USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti per le finalità educative e didattiche inerenti l'Offerta Formativa della Scuola autorizzano in orario scolastico, la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ad attività didattiche e ricreative all'aperto, alle uscite sul territorio, a eventuali gite scolastiche.

Data _____

Firma del padre*

Firma della madre*

Firma del tutore

* N.B. Firme leggibili di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda nella segreteria della scuola.

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 sia stata condivisa.

Se la domanda di iscrizione sarà consegnata da un solo genitore, lo stesso dovrà presentare la fotocopia della carta d'identità del genitore assente, che avrà provveduto a firmare in anticipo la domanda.