

Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni

ALBAIRATE- VIA ROMA 20- Tel 345 1148951- segreteria@camussoni@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA a.s. 2025-2026

Alla coordinatrice Didattica della Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni di Albairate

l sottoscritt _____

MADRE (o titolare della respons.tà genitoriale) PADRE (o titolare della respons.tà geitoriale)

Del ___bambin_ _____

CHIEDE/CHIEDONO

L'iscrizione della/o stessa/o alla Scuola dell'Infanzia nella **Sezione Primavera** con orario

TEMPO PIENO 9.00 -16.00

TEMPO PARZIALE 9.00-13.00

Con frequenza a partire da:

Settembre

Gennaio

Funzionamento Primavera: 10 mesi-da settembre a giugno

A tal fine **Dichiara** di essere a conoscenza del **Piano Triennale dell'Offerta Formativa** consegnatomi dove sono descritte le norme di funzionamento e di frequenza che si impegna ad osservare, ed in particolar modo che, in caso di ritiro del/la bambino/a per qualsiasi causa, dovrà corrispondere la retta del mese in corso e di quella successiva. Inoltre **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (leg.n°15/68 e DPR 403/98) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- _l_ bambin _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

(professione)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

sì

no

Data

Firma di autocertificazione *

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

* 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'istituzione scolastica sia stata condivisa.

SCUOLA DELL' INFANZIA ALESSANDRO CAMUSSONI

SCHEDA NOTIZIE UTILI

ALUNNO
RESIDENTE IN
PADRE
MADRE

SEZIONE
VIA
luogo e data di nascita.....
luogo e data di nascita.....

RECAPITI TELEFONICI:

CELL. PAPA'
CELL. MAMMA.....
CASA
e-mail:

LAVORO PAPA'
LAVORO MAMMA.....
ALTRO.....

PERSONE DI FIDUCIA AUTORIZZATE A PRELEVARE GLI ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI O IN CASO DI USCITA ANTICIPATA (indicare: nome, cognome, grado di parentela e numero di un documento di riconoscimento)

- 1.
- 2.
- 3.

Allergie/intolleranze alimentari certificate e/o note di particolare rilevanza

.....

INTERESSATO AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO (utile per valutare per tempo la necessità del servizio, ma non vincolante fino alla consegna del modulo specifico che verrà consegnato a settembre):

PRE SCUOLA (dalle ore.....) POST SCUOLA (fino alle ore.....) • SCUOLABUS

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 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 consapevole che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria 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 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.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 27/1997, 131/1998)

Comunicazioni per la scuola:

AUTORIZZAZIONI

 1 sottoscritt _____ genitore di _____
(cognome e nome)

- 1- Autorizza il proprio figlio/a a partecipare a tutte le passeggiate, brevi escursioni, visite guidate, giochi all'aperto, che si svolgeranno nell'ambito del Comune in cui è ubicata la Scuola e nei Comuni strettamente limitrofi

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 27/1997, 131/1998)

- 2- In riferimento al progetto di inclusione, che prevede la collaborazione della scuola con una psicologa e una logopedista, si chiede l'autorizzazione ad osservazioni ed interventi per l'approfondimento delle singole abilità dei bambini.

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

DICHIARAZIONE VERSAMENTO RETTE

È necessario, ai fini delle dichiarazioni dei pagamenti delle rette, dichiarare nome, cognome e codice fiscale della persona a cui è intestato il conto corrente dal quale si effettueranno i pagamenti mensili, da qui al termine dell'anno scolastico. Laddove dovesse esserci qualche modifica, è necessario comunicarla in segreteria alla mail segreteriaacamussoni@gmail.com

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Albairate, li _____

FIRME: _____

MADRE (o titolare della respons.tà genitoriale)

PADRE (o titolare della respons.tà genitoriale)

Regolamento Ue 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

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 predetta 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) 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.
- 5) per la gestione delle attività e la comunicazione con le famiglie (fotografie, video, circolari, documenti, colloqui...), viene attivato un profilo sull'applicazione EasyNido ad uso strettamente personale 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, 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) 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;

- 8) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Il suddetto materiale fotografico e video potrà essere utilizzato ed inviato per scopi pedagogici, educativi e documentazione dell'attività didattica svolta, per il sito della scuola e per le attività promozionali della scuola.
- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei 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 un uso famigliare;
- 10) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati 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 Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni
- 12) responsabile dei trattamenti è Adelaide Benzoni (coordinatrice didattica e pedagogica), alla quale potrà rivolgersi (direzionecamussoni@gmail.com) 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.it.
- 14) Responsabili per i trattamenti esterni:
 - a) per il portale Idea Fism: "#RESPONSABILE_ESTERNO_IDEAFISM#"
 - b) per l'applicazione EasyNido: Società iRoma S.r.l. con sede legale a Roma

CONSENSO PRIVACY

Il sottoscritto, _____ in qualità di: PADRE
La sottoscritta _____ in qualità di: 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 ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, 4 e 5, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:
 AUTORIZZIAMO NON AUTORIZZIAMO
- punto 6): vincoli di qualsiasi natura (es. diete religiose)
 ho compilato l'apposito riquadro all'interno del modulo d'iscrizione e mi impegno a comunicare tempestivamente alla mail direzionecamussoni@gmail.com eventuali cambiamenti
- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale
 AUTORIZZIAMO NON AUTORIZZIAMO
- punto 8): autorizzazione ad effettuare fotografie e riprese video
 AUTORIZZIAMO NON AUTORIZZIAMO

padre o chi ne fa le veci - madre o chi ne fa le veci

CRITERI DI AMMISSIONE IN CASO DI DOMANDE ECCEDENTI AI POSTI E RELATIVA GRADUATORIA

Nel caso in cui il numero delle domande ecceda quello dei posti disponibili, i posti sono assegnati secondo i seguenti criteri di precedenza, in ordine di importanza, come deciso da Cda del 19.11.2024:

SCUOLA DELL' INFANZIA ALESSANDRO CAMUSSONI

- 1) Residenza: hanno la precedenza i bambini residenti nel comune di Albairate;
- 2) Alunno con disabilità certificata o in corso di certificazione
- 3) Fratelli e sorelle di bambini che frequentano la Scuola dell'Infanzia Alessandro Camussoni;
- 4) Data di nascita: viene data la precedenza a chi è nato prima;
- 5) Periodo di inizio della frequenza
- 6) Bambino appartenente a famiglia monoparentale;
- 7) Bambino con entrambe i genitori lavoratori anche non conviventi

Il sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara:

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome del bambino _____
nato a _____ il _____
residente a _____

SITUAZIONI PARTICOLARI DOCUMENTATE

Alunno con disabilità certificata o in corso di certificazione	SI	NO
Fratelli / sorelle già frequentanti	SI	NO
Indicare il mese richiesto per l'inizio della frequenza del servizio	SI	NO
Nucleo familiare composto da un solo genitore	SI	NO

SITUAZIONE LAVORATIVA

MADRE: occupata SI NO
PADRE: occupato SI NO

Il sottoscritto, inoltre, è a conoscenza che in caso di parità di punteggio e coincidenza data di nascita potrà essergli richiesto il modello ISEE.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, presa visione del Regolamento Ue 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per i fini propri della Pubblica Amministrazione e per Ministero della Pubblica Istruzione.

Data _____ Firma _____