



Fondazione Asilo Infantile "Regina Margherita" fondata nel 1878
Nido Integrato "Duemila Coccole"
37141 MONTORIO (VR) Via Olivé 2 - Tel. e fax 045 557229 -
cell. 3492471499
Cod. Fisc. 80023500236 - P.Iva 01542770233 -
info@asiloreginamargherita.it
www.asiloreginamargherita.it
IBAN: IT33R0503411727000000000482



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE NIDO

1) I sottoscritti _____ padre o tutore

Cognome e Nome

madre o tutrice

Cognome e Nome

CHIEDONO

la **pre-iscrizione** del/della proprio/a figlio/a al Nido Integrato di codesta scuola per l'anno educativo 2026/2027. La presente domanda dà diritto all'iscrizione del/la figlio/a al Nido Integrato, che deve essere tuttavia perfezionata con il pagamento della quota d'iscrizione e la cauzione, entro 7 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

Tipo di frequenza Part-Time (ore 13.00) Full-Time (ore 16.00)

Orario Anticipato gratuito (07.30/08.00)

Richiedo di poter usufruire del servizio "Tempo prolungato" fino alle ore 17,00
assumendone i costi correlati si no

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

(Nome e Cognome del/la bambino/a) _____

è nat__ a _____ il _____ C.F. _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____ CAP _____

(Campo facoltativo) lavoro del padre _____ lavoro della madre _____

telefono: madre _____ padre _____ urgenza _____

e-mail _____ e-mail _____

Codice Fiscale del genitore per **dichiarazione dei redditi** _____

(se entrambi sostengono la spesa indicare anche il CF dell'altro genitore _____)

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome e grado di parentela

luogo e data di nascita

Codice Fiscale

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il mese indicativo per l'inserimento è _____

è presente certificazione di handicap o disabilità si no

segnalano le seguenti intolleranze, allergie o condizioni particolari del bambino (se presente allegare documentazione utile)

Verona, _____
Data _____

Firma del padre (o del tutore)

Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

Firma della madre (o della tutrice)



Fondazione Asilo Infantile "Regina Margherita" fondata nel 1878
Nido Integrato "Duemila Coccole"
37141 MONTORIO (VR) Via Olivé 2 - Tel. e fax 045 557229 -
cell. 3492471499
Cod. Fisc. 80023500236 - P.Iva 01542770233 -
info@asiloreginamargherita.it
www.asiloreginamargherita.it
IBAN: IT33R0503411727000000000482



I sottoscritti, con le firme apposte in calce, si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola consegnato.

Verona, _____

Data

Firma del padre (o del tutore)

Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto e che neppure nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Verona, _____

Data

Firma del padre (o del tutore)

Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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 specificatamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt.1) (quota iscrizione e versamento retta annuale) e 3) (ritiro, penali e assenze).

Verona, _____

Data

Firma del padre (o del tutore)

Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

AUTOVALUTAZIONE DA EFFETTUARSI DA PARTE DEI GENITORI

INDICATORE	PUNTEGGIO	SI / NO	PUNTEGGIO REALIZZATO
Inserimento entro il mese di settembre (12 mesi compiuti).	35		
Inserimento entro il mese di ottobre, novembre, dicembre (a scalare meno 5 ogni mese).	30, 25, 20		
Inoltro di una ulteriore iscrizione al Nido 2000 Coccole o alla scuola dell'Infanzia Regina Margherita.	30		
Residenza del bambino/a nel comune di Verona.	25		
Situazione occupazionale dei genitori (10 per ogni genitore che presenti attestazione di impiego).	20		
Frequenza per due anni consecutivi.	10		



Fondazione Asilo Infantile "Regina Margherita" fondata nel 1878
Nido Integrato "Duemila Coccole"
37141 MONTORIO (VR) Via Olivé 2 - Tel. e fax 045 557229 -
cell. 3492471499
Cod. Fisc. 80023500236 - P.Iva 01542770233 -
info@asiloreginamargherita.it
www.asiloreginamargherita.it
IBAN: IT33R0503411727000000000482



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 **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);
 - f) formare e aggiornare il personale interno scuole FISM.
- 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) 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 insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - c) 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
- 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** (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) e funzionale alle finalità descritte al punto 1), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;



Fondazione Asilo Infantile "Regina Margherita" fondata nel 1878
Nido Integrato "Duemila Coccole"
37141 MONTORIO (VR) Via Olivé 2 - Tel. e fax 045 557229 -
cell.3492471499
Cod. Fisc. 80023500236 - P.Iva 01542770233 -
info@asiloreginamargherita.it
www.asiloreginamargherita.it
IBAN: IT33R0503411727000000000482



- 8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti più generici** per far conoscere la nostra scuola (per es. trasmissioni televisive, articoli, convegni) o condividere progetti ed esperienze con le altre scuole associate alla FISM di Verona (per es. sito internet FISM Verona www.fismverona.it, filmati rappresentativi delle attività svolte durante convegni FISM, pubblicazioni);
- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalini 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 anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso familiare;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;
- 11) responsabile dei trattamenti è la sig.ra Maccini Serena Legale Rappresentante pro-tempore alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento (indicare solo se presente questa figura);
- 12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 13) Responsabili per i trattamenti esterni: FISM Verona per il portale Idea FISM

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Verona il _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornитami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguitamento delle finalità espresse.

In particolare, relativamente al punto 6) **conservazione del Fascicolo Personale**:

do il consenso nego il consenso

Vi invitiamo a dare il vostro consenso per l'utilizzo delle **immagini e video** secondo le finalità espresse così da poter creare memorie condivisibili.

In particolare:

- Utilizzare foto del/la bambino/a in poster, cartelloni, calendari, DVD e chiavetta USB di fine anno all'interno dell'ambito scolastico/familiare
 do il consenso nego il consenso
- Pubblicare le foto/video del/la bambino/a con il viso oscurato sul sito della Scuola, sulla Pagina Facebook o altri social legati alla scuola
 do il consenso nego il consenso

Relativamente al punto 8) **utilizzo immagini in ambiti più generici**:

la Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate.

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

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

do il consenso nego il consenso

Firma leggibile

madre o tutrice