

---

## ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

### ASILO INFANTILE LUIGI POMINI

Nome della Scuola

**VIA ALESSANDRO VOLTA, 3**

Indirizzo

**CASTELLANZA**

Località

**21053**

CAP

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE – Scuola dell'INFANZIA

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2023 / 2024** del bambino:

\_\_\_\_\_

(*cognome e nome del bambino*)

\_\_\_\_\_

(*codice fiscale del bambino*)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

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 essere consapevole che l'iscrizione potrà essere accettata solo presentando la documentazione relativa alle vaccinazioni previste dalla legge;
- 3) 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 /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;
- 4) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 5) 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;
- 6) di impegnarsi a versare regolarmente le rette di frequenza

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) 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.

## ASILO INFANTILE "LUIGI POMINI"

ENTE MORALE DI DIRITTO PRIVATO

21053 CASTELLANZA – Via Volta, 3

TEL E FAX 0331.503470

E-mail: [asilopomini@libero.it](mailto:asilopomini@libero.it) – [info@asilopomini.it](mailto:info@asilopomini.it)

Cod. Fisc. 81009970120 – Part. IVA 01364350122

# INFORMATIVA CODICE DELLA PRIVACY

*Luogo e data, CASTELLANZA, Gennaio 2023*

*Prot. n. 1/2023*

<b>OGGETTO:</b>	<b>INFORMATIVA EX ART. 13 DEL CODICE DELLA PRIVACY.</b> (D.Lgs. 30 GIUGNO 2003, N. 196, MODIFICATO DAL D.LGS. 10 AGOSTO 2018, N. 101 E REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO).
-----------------	--

*Gentile Signore/a,*

desideriamo informarvi, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice Privacy" e Regolamento UE 679/2016, che le informazioni ed i dati da Voi forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito del rapporto, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della **Scuola dell'Infanzia "Asilo Infantile Luigi Pomini" di Castellanza**.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualunque operazione, o complesso di operazioni, effettuata anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernente la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati.

Secondo le norme del Codice, i trattamenti effettuati dalla **Scuola dell'Infanzia "Asilo Infantile Luigi Pomini" di Castellanza** saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della vostra riservatezza e dei vostri 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 vi vengono chiesti per la compilazione della **Scheda Personale** sono presenti quelli rientranti nel novero dei "**dati sensibili**" di cui agli articoli 4, comma 1 e 26 del Codice ed in particolare le informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, i dati relativi alle iscrizioni alla scuola dell'Infanzia sono raccolti per le finalità connesse all'iscrizione e all'erogazione del servizio di refezione scolastica e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo.

Vi forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati personali e le informazioni riguardanti il bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) *gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;*
  - b) *valutare il livello di autonomia personale del bambino;*

- c) *organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (interne ed 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 vostro consenso. La mancanza del consenso porterebbe all'impossibilità di operare nell'interesse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino 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, AST, Assistenti sociali);*
  - b) *personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;*
  - c) *compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;*
  - d) *società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta.*
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 e saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da incaricati appositamente nominati.

**Per chi utilizza Ide@fism:**

5. Per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@fism, 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 sia necessario che veniamo a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino/a potrà essere inserito, voi siete pregati di darcene comunicazione con le modalità che vi 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 bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il bambino/a nel suo percorso scolastico.

Relativamente a questa documentazione vi 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 bambino/a verrà inserito;
- 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 Responsabile dei Trattamenti.

8. 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).
9. In caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, vi verrà chiesto un apposito consenso.
10. Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini 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.
11. Vi verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno/a. L'elenco potrà essere aggiornato in qualsiasi momento, mediante una vostra comunicazione scritta e firmata.  
Il foglio di delega al ritiro del bambino/a deve essere firmato da entrambi i genitori. Su tale documento non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola.  
L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventi o incidenti che possono accadere.
- ◆ **Titolare per il trattamento** dei dati da voi forniti è la scrivente: **Scuola dell'Infanzia "Asilo Infantile Luigi Pomini", di Castellanza – Via A. Volta, 3 (Va), Tel. 0331/503470**, nella figura del Presidente pro-tempore / Legale rappresentante.
  - ◆ **Responsabile dei trattamenti** è il Sig. LUIGI ROVEDA al quale potrete rivolgervi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge vi riconosce, accesso, aggiornamento.  
Vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)
  - ◆ **Responsabili per i trattamenti esterni:**
    - Fism nazionale per il portale [Ide@fism](mailto:Ide@fism).
    - PIGNI LUISA altro.

I dati saranno conservati presso la sede del Titolare, per al massimo due anni dopo l'ultimo anno di scuola del bambino. Vi informiamo altresì che tali dati saranno raccolti, trattati e custoditi nel pieno rispetto di quanto previsto dagli articoli 31 e seguenti del Codice della Privacy e dal Disciplinare Tecnico – Allegato B al Codice – in materia di misure di sicurezza. I dati saranno inoltre trattati nel pieno rispetto delle norme di autoregolamentazione in materia di trattamento dei dati personali contenute nei Codici Deontologici di settore in vigore.

**IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**  
(PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE)

**ASILO INFANTILE**  
**"LUIGI POMINI"**  
Il Presidente

# CONSENSO AL TRATTAMENTO

(D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

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

**punto 3): 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 6): vincoli religiosi o di altra natura**

allego richiesta

**punto 7(c): conservazione del Fascicolo personale**

do il consenso  nego il consenso

**punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino:**

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori (non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola):

Cognome e Nome	N° carta di Identità	Grado di parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile per eventi dannosi.

Data: \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI**

**FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARO che:

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a ..... dichiara che il proprio figlio/a

è nato/a a ..... il.....

è  cittadino Italiano  altro (indicare quale) .....

è residente a ..... (Prov. ....) in Via .....

Codice fiscale bambino .....

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni) SI / NO

Se si, presso.....

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

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

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

## Asilo Infantile Luigi Pomini

Via Volta, 3 - 21053 Castellanza(VA)  
Tel/Fax 0331 503470 - E mail asilopomini@libero.it  
Scuola Materna Paritaria (MIUR DD 5 giugno 2001 – prot.3088/520  
C.F. 81009970120 – P.I.01364350122

### SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Il genitore che sottoscrive la presente domanda dichiara che quanto segue corrisponde al vero,  
consapevole delle responsabilità conseguenti ad eventuali dichiarazioni non corrispondenti al vero

#### ANAGRAFICA DEL BAMBINO/A

Allegare 2 foto formato  
tessera del bambino/a

Cognome..... Nome.....

Data di nascita .....luogo di nascita.....  M  F

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza.....Seconda cittadinanza.....

#### DATI RISERVATI ALLA SCUOLA

<input type="checkbox"/> Iscritto	<input type="checkbox"/> Lista di attesa	Data iscrizione	Sezione
-----------------------------------	--	-----------------	---------

#### RESIDENZA

Indirizzo		Comune
Frazione	CAP	Provincia

#### TELEFONO/EMAIL

Numero	Parentela	Note
Numero	Parentela	Note
Numero	Parentela	Note
Numero	Parentela	Note
Email del padre		Email della madre

#### SITUAZIONE FAMILIARE

<input type="checkbox"/> Coniugati	<input type="checkbox"/> Conviventi	<input type="checkbox"/> Genitore unico	<input type="checkbox"/> Nonni	<input type="checkbox"/> Altro
------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------

#### PADRE

Cognome	Nome	Nato a	Data di nascita
Città di residenza	Via e numero	Professione	
<b>Codice Fiscale</b>			

#### MADRE

Cognome	Nome	Nato a	Data di nascita
Città di residenza	Via e numero	Professione	
<b>Codice Fiscale</b>			

Il/la bambino/a proviene dall'Asilo Nido?

SI	NO
----	----

Se si, quale?.....

**SITUAZIONE SANITARIA**

PATOLOGIE	ALLERGIE ALIMENTARI	ALTRE ALLERGIE

Il/la bambino/a è stato sottoposto a vaccinazione obbligatoria?

SI	NO
----	----

Il/la bambino/a è in possesso di certificazione di invalidità?

SI	NO
----	----

Se si, di che tipo:  fisica     psichica     altro

Il/la bambino/a è in possesso di certificazione di malattia?

SI	NO
----	----

Se si, di che tipo .....

**CERTIFICATO COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA:** Il firmatario dovrà compilare la **dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia** allegato al modulo oppure fornire all'atto della iscrizione il Certificato di Famiglia rilasciato dal Comune di Residenza.

**ANNOTAZIONI PARTICOLARI DA PARTE DELLO SCRIVENTE**

--



## AUTORIZZAZIONI

### ASILO INFANTILE LUIGI POMINI

Nome della Scuola

VIA ALESSANDRO VOLTA, 3 CASTELLANZA

21053

Indirizzo

Località

CAP

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

genitore di \_\_\_\_\_ (Cognome - Nome – codice fiscale)

### "Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

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 di 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 e insegnanti, ecc., (uso esterno)

### "Uscite didattiche, religiose e ricreative"

*[SI] [NO]* Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_