

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO / MICRO NIDO  
ANNO EDUCATIVO 2024 / 2025****SCUOLA MATERNA PARITARIA  
IGNAZIO BEVILACQUA**

VIA IMBRIANI, 93

76013 - MINERVINO MURGE(BT)

Tel. 0883.69.31.90/Fax 0883.69.80.70

E-mail: lacqua@scuoledinfanzia.it - suore.missionarie@libero.it

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
del/la minore \_\_\_\_\_

**CHIEDE****l'iscrizione dello stesso/a, a codesto Asilo Nido o Micro Nido , per l'anno educativo 2024 / 2025**

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, presenta, in sostituzione dei certificati di nascita, vaccinazione e stato di famiglia, la seguente autocertificazione;

ed essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

[1] Di essere nat\_\_ in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

[2] Di essere residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

[3] Di essere cittadino  italiano  straniero (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_

[4] Di essere  coniugat\_\_  convivente con \_\_\_\_\_  celibe  nubile  
 vedovo/a nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

cittadin \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

limitazioni della responsabilità genitoriale  si  no

[5] Di scegliere per \_\_ I \_\_ figli\_:

di  avvalersi  non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica,

[6] Che \_\_ I \_\_ figli \_\_\_\_\_ è nat\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

[7] Che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

[8] Che il/la proprio/a medico/a ha certificato che il/la minore non è affetto da patologie che ostacolerebbero la frequenza per l'attività di \_\_\_\_\_;

Note: \_\_\_\_\_

[9] Intestatario della ricevuta:

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

indirizzo **e-mail** per la fatturazione elettronica:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

[10] Che la famiglia convivente si compone dei seguenti componenti:

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

[11] Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver/non aver effettuato l'iscrizione in altra struttura.

[12] di aver espresso la propria preferenza per il seguente orario:

**ACCETTA**

una tariffa annuale totale di € \_\_\_\_\_ (iva compresa) che sarà versata in n. \_\_\_\_ ratei mensili anticipati, mediante bonifico bancario entro il 5 di ogni mese.

- frequenza;
- mensa;
- pre-scuola;
- post-scuola;
- altro \_\_\_\_\_;

Inoltre, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, in caso di ammissione nella graduatoria che sarà stilata ai sensi del DPCM in vigore,

**DICHIARA E ACCETTA**

- di usufruire del servizio di \_\_\_\_\_ alle sopra indicate condizioni;
- che il contributo stabilito dalla struttura va versato obbligatoriamente entro il 5 di ogni mese anticipatamente, dal mese di settembre al mese di luglio alle sopra indicate condizioni;
- che per il su indicato periodo non saranno effettuate riduzioni di tariffa in caso di assenze, anche se di settimane intere;
- che il bambino sarà accompagnato all'ingresso ove ci sarà il personale ad accoglierlo per evitare situazioni di assembramento all'interno della struttura;
- qualora eventuali giorni di assenza siano legati a malattia, il rientro del bambino avverrà solo con la preventiva presentazione di apposita documentazione prevista per legge ;
- di non accompagnare il bambino presso la struttura se affetto da raffreddore, tosse, congiuntivite, gastroenterite, etc... senza manifestazioni febbrili.**

N.B.: La presente dichiarazione viene resa per i precedenti numeri: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 legge 15/1968 e 14 tabella allegato b), D.P.R. 642/1972.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che la struttura può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.)

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

Io sottoscritto, genitore del/la minore \_\_\_\_\_, dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto appreso specificato per l'anno educativo 2024 / 2025 : Progetto Educativo, Regolamento Interno, Carta dei Servizi e Patto di Corresponsabilità. Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c., dichiaro di aver preso visione delle norme in essi contenute e di approvare senza riserve i punti precedenti.

Il contributo stabilito dalla Struttura va versato obbligatoriamente a mezzo **bonifico bancario/postale anticipatamente dal mese di settembre a luglio, indipendentemente dalle assenze del bambino.**

**ATTENZIONE!! L'organizzazione del servizio potrebbe subire modifiche in caso di chiusura obbligata da normative statali.**

**La quota di partecipazione di € \_\_\_\_\_ non sarà restituita.**

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_

**Allegati Modello di Iscrizione a.e. 2024 / 2025:**

- **documento di identità in corso di validità, comprensivo di tessera sanitaria del minore, madre, Padre, Tutore e Soggetto Delegato.**
- **delega a terzi per il ritiro dalla struttura del minore da corredare con il documento di riconoscimento (allegato A).**

**Anno educativo 2024 / 2025**

# PRIVACY (GDPR)

## **Informativa sul Trattamento dei dati personali- ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

La struttura **SCUOLA MATERNA PARITARIA IGNAZIO BEVILACQUA** effettua il trattamento dei tuoi dati e di quelli dei tuoi bambini in ottemperanza al Regolamento europeo (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

### **Titolari del trattamento dei dati personali**

Il titolare del trattamento dei dati è la con sede legale in VIA IMBRIANI, 93 76013-MINERVINO MURGE(BT) nella persona del legale rappresentante pro-tempore al quale potrai rivolgerti per far valere i tuoi diritti come sancito dalle sezioni 3 e 4 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

### **Quali dati personali trattiamo?**

La struttura **SCUOLA MATERNA PARITARIA IGNAZIO BEVILACQUA** tratta diverse categorie di dati, in particolare:

#### ***Dati delle famiglie (inclusi i minori) forniti volontariamente dall'utente***

In questa categoria rientrano i dati personali che tu stesso ci hai fornito attraverso i documenti necessari all'iscrizione, contattandoci via e-mail, telefono o personalmente durante l'iscrizione. I dati che andiamo a trattare e proteggere sono quelli relativi alla tua identità e quella dei tuoi figli, all'ubicazione geografica della tua abitazione e alle modalità per ricontattare te e/o persone da te autorizzate (indirizzo fisico, professione, data di nascita, codice fiscale, indirizzo e-mail e/o numero di telefono). Infine, trattiamo e proteggiamo i dati dei documenti di identità che ci hai fornito per l'iscrizione.

#### ***Dati multimediali (fotografie e video)***

Con riferimento alle riprese fotografici e/o video effettuate durante le attività didattiche e/o durante gli eventi a cui si sceglie di partecipare, questi dati vengono conservati e utilizzati su supporti informatici e possono essere pubblicati sulla pagina Facebook della struttura al solo fine di documentare e presentare le attività didattiche alle famiglie e al territorio. L'autorizzazione alla pubblicazione di ogni immagine o video dei suoi bambini è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

### **Come vengono raccolti i dati?**

Il trattamento dei dati viene effettuato avvalendosi di moduli cartacei e/o supporti informatici.

I dati vengono conservati sia in forma digitale che in forma cartacea presso la sede legale VIA IMBRIANI, 93 76013-MINERVINO MURGE(BT) e sono accessibili solo ed esclusivamente al personale autorizzato alla consultazione degli stessi.

La struttura **SCUOLA MATERNA PARITARIA IGNAZIO BEVILACQUA** osserva specifiche misure di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

### **Perché trattiamo questi dati personali?**

Le finalità del trattamento dei dati personali sono diverse, in particolare, la liceità del trattamento è data dalla finalità di:

- a. soddisfare esigenze precontrattuali;
- b. adempiere obblighi contrattuali;
- c. gestione contabile e adempimento obblighi fiscali/tributari;
- d. promozione delle attività didattiche ludico ricreative;

e. informazione sullo svolgimento delle attività svolte dai bambini.

### **Per quanto tempo saranno trattati i miei dati personali?**

I dati personali non sono conservati oltre il tempo necessario per conseguire le finalità di trattamento dei dati specifici qui descritti, salvo ove siano previsti periodi di conservazione più o meno lunghi ai sensi delle leggi vigenti.

### **I miei dati personali sono al sicuro?**

Ci impegniamo a tutelare la sicurezza e la riservatezza dei tuoi dati personali. Adottiamo misure tecniche e organizzative atte a impedire la perdita di dati, l'accesso non autorizzato e l'uso illecito o abusivo di dati. Inoltre, sistemi informatici e programmi software sono configurati in modo che i dati personali e identificativi vengano utilizzati solo quando necessario per conseguire le finalità specifiche di trattamento di volta in volta previste.

Tuttavia, occorre rilevare che nessuna trasmissione elettronica o memorizzazione di informazioni è sicura al 100 % . Pertanto, nonostante le misure di sicurezza che abbiamo messo in atto per proteggere i tuoi dati personali, non possiamo garantire che non si verifichino casi di perdita, uso improprio o alterazione dei dati.

### **A chi vengono ceduti i tuoi dati?**

I dati che ci fornisci volontariamente non saranno mai ceduti a terzi per finalità commerciali. Tuttavia, al fine di ottemperare a obblighi di legge e di eseguire misure precontrattuali e contrattuali si rende necessario comunicare i tuoi dati a:

1. banche e istituti di credito, per l'effettuazione dei pagamenti;
2. professionisti e studi professionali (legali, commercialisti, revisori contabili ecc.);
3. altre società, enti e/o persone fisiche che svolgono attività strumentali, di supporto o funzionali all'esecuzione dei contratti o servizi richiesti;
4. Enti per fini istituzionali.

Tali soggetti tratteranno e, a loro volta, comunicheranno a terzi i dati in qualità di "titolari" o "responsabili esterni", così come i soggetti che raccolgono dati attraverso i cookies tecnici e di navigazione.

### **Diritti degli interessati**

Potrai accedere a tutti i dati personali che ci hai fornito, richiederne la modifica o la cancellazione in ogni momento. Per farlo ti basterà inviare una mail a E-mail: lacqua@scuoleinfanzia.it - suore.missionarie@libero.it

In particolare potrai ottenere la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento dei tuoi dati personali come previsto e accedere ai dati trattati, anche prima che questi vengano registrati, come previsto dall'art.15 del Regolamento (UE/2016/679). Oltre alla conferma dell'esistenza del trattamento, hai diritto alla rettifica o alla cancellazione dei dati (artt. 16-17 GDPR), alla limitazione del trattamento (qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR), alla portabilità dei tuoi dati (art.20 GDPR) e ad apporti al trattamento (art.21 GDPR). Per conoscere maggiormente nel dettaglio i tuoi diritti relativamente ai tuoi dati personali ti invitiamo a consultare il testo degli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento (UE/2016/679).

### **Reclamo**

Ti ricordiamo, infine, che hai diritto in ogni momento a sporgere reclamo al Garante europeo della protezione dei dati utilizzando il modulo contenuto in questa pagina:

[https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor\\_it#contact\\_details](https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it#contact_details).

Luogo e data

Firma

---

---

## DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DALLA STRUTTURA DEL MINORE

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE

**SCUOLA MATERNA PARITARIA**

**IGNAZIO BEVILACQUA**

VIA IMBRIANI, 93

CAP 76013 MINERVINO MURGE (BT)

I sottoscritti:

padre \_\_\_\_\_ e madre \_\_\_\_\_

del/la minore \_\_\_\_\_

con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, in qualità di esercenti la potestà genitoriale,

### DELEGANO

per il corrente anno educativo a prelevare il proprio figlio/a all'uscita dalla struttura al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

- il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, allegato in calce;
- il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, allegato in calce;
- il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, allegato in calce.

### Dichiarano

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la struttura stessa;
- prendono atto che la responsabilità della struttura stessa cessa dal momento in cui il/la minore viene affidato alla persona delegata.

Firma per accettazione delle persone delegate:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

Firma del padre

Firma della Madre

N.B.: Si fa presente che, ai sensi della normativa vigente, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. La presente delega ha validità solo se integrata della fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato. Sarà possibile il ritiro del minore solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.