

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2022

1) I sottoscritti _____ padre
 _____ Cognome e Nome madre
 _____ Cognome e Nome tutore/tutrice
 _____ Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli___ in codesta Scuola per il Centro estivo per il periodo di seguito richiesto:

SETTIMANE/GIORNI DI ADESIONE	Fascia oraria 8:30/15:30	Fascia oraria 8:30/17:00
dal 13 giugno all' 17 giugno 2022	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 105,00
dal 20 giugno al 24 giugno 2022	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 105,00
dal 27 giugno al 30 giugno 2022	<input type="checkbox"/> € 72,00	<input type="checkbox"/> € 84,00
giorno 1 luglio 2022	<input type="checkbox"/> € 18,00	<input type="checkbox"/> € 21,00
dal 04 luglio all' 08 luglio 2022	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 105,00
dall' 11 luglio al 15 luglio 2022	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 105,00
dal 18 luglio al 22 luglio 2022	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 105,00

Per un totale di € _____ da corrispondere in due rate di uguale importo con scadenza il **15/06/22** e il **06/07/22**.

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 (artt. 46 e 47 L. 445/2000):

(nome e cognome del bambino/a) _____

Codice Fiscale: _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____

telefono _____ casa _____ lavoro _____ urgenze _____

proviene dalla scuola dell'infanzia primaria sec. I grado cfp

codice Fiscale del genitore _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

è presente certificazione di disabilità sì no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...) _____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

Con l'iscrizione i genitori si impegnano al versamento* del contributo previsto e ad accettare e rispettare il patto di responsabilità reciproca e il regolamento del centro estivo. Si precisa che le tariffe sono così definite:

Periodo	Orario	Tariffa settimanale	Tariffa giornaliera
Dal 13 giugno al 22 luglio 2022	8.30 - 15.30	€ 90,00	€ 18,00
	8.30 - 17.00	€ 105,00	€ 21,00

* Si richiede il pagamento esclusivamente a mezzo Bonifico Bancario o Pos

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme 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 dal Centro Estivo saranno tenuti al versamento delle penali previste dall'amministrazione d'Istituto così pure per le assenze giornaliere;

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme 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 specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione), 3) (ritiro, penali)

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti comunicano i nominativi di altre persone (delegate) per accompagnare i bambini e per riprenderli (allegare fotocopia del documento d'identità di ciascun delegato):

Cognome nome _____

Cognome Nome _____

Cognome Nome _____

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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 dell'utente. 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 del Regolamento Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti l'utente ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento dell'utente nella nostra struttura educativa;
 - b) valutare il livello di autonomia personale dell'utente;
 - c) organizzare le attività nelle quali l'utente verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);
 - f) formare e aggiornare il personale interno
- 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 dell'utente. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute dell'utente 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) 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), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;
- 6) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
- 7) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari degli utenti 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;
- 8) titolare dei trattamenti è la Congregazione Suore della Compagnia di Maria 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);

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'utente _____

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 al punto 6):

- Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video
 do il consenso nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc.
 do il consenso nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in Internet (sul sito della Scuola www.gresner.eu)
 do il consenso nego il consenso

Firma leggibile

_____ padre o tutore

_____ madre o tutrice