

NOME ALUNNO/A:	CODICE FISCALE
----------------	----------------

DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	M/F	NAZIONALITA'
--------------	---------------	-----	--------------

INDIRIZZO RESIDENZA
---------------------

INDICARE DA CHI VERRA' SOSTENUTA LA SPESA:		
PADRE AL 100% ( )	MADRE AL 100% ( )	ENTRAMBI AL 50% ( )

NUMERI TELEFONO	RIFERIMENTO	NOTE

INDIRIZZO E-MAIL (necessario):
--------------------------------

PADRE: COGNOME	NOME	NAZIONALITA'
----------------	------	--------------

STATO NASCITA	COMUNE NASCITA	PROVINCIA
---------------	----------------	-----------

DATA NASCITA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE
--------------	----------------	-------------

MADRE: COGNOME	NOME	NAZIONALITA'
----------------	------	--------------

STATO NASCITA	COMUNE NASCITA	PROVINCIA
---------------	----------------	-----------

DATA NASCITA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE
--------------	----------------	-------------

SITUAZIONE FAMILIARE: CONIUGATI ( ) CONVIVENTI ( ) SEPARATI ( ) GENITORE UNICO ( )
--

firme leggibili del Padre e della Madre		
---	--	--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. nr. \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

con la presente chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2024/2025.

La frequenza verrà iniziata (barrare la corrispondente ipotesi):

( ) dal 02 settembre 2024

( ) dal 07 gennaio 2025

Chiede inoltre di usufruire dei servizi complementari seguenti:

ENTRATA ANTICIPATA ( ) COSTANTE ( ) AL BISOGNO ( )

DICHIARA INOLTRE:

1) di essere a conoscenza che la Scuola è partita 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 della vita;

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;

5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

**N.B. Per i delegati al ritiro, che non fossero i genitori, allegare fotocopia Carta Identità.**

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.

Quota Iscrizione di € \_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_

# Scuola Materna di Gandino E.I.S.

Tel. e Fax 035/745041

E-mail [info@maternagandino.it](mailto:info@maternagandino.it)

Via Cav. Vittorio Veneto 6  
24024 GANDINO -BG-

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

## AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite didattiche sul territorio comunale\*, senza l'utilizzo di mezzi di trasporto, che si effettueranno nel corso del corrente anno scolastico.

A tal fine, il/la sottoscritto/a solleva l'amministrazione da ogni responsabilità che non sia la normale vigilanza o assistenza agli alunni.

\*Di tali uscite sarà data comunicazione ai genitori

## COMUNICAZIONE NOTIZIE E DATI PARTICOLARI

### -ALIMENTAZIONE:

Per motivi di salute – allergia – intolleranza permanente o transitoria – particolari patologie – ecc., deve attenersi a dieta speciale.

(Precisare e allegare certificazione sanitaria)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(La dieta speciale sarà determinata e proposta dall' ATS, Servizio Igiene dell'Alimentazione e della Nutrizione).

-Altre informazioni ritenute utili all'inserimento psicofisico ottimale del bambino nell'ambiente scolastico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

Firma del genitore (o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_



## CONSENSO AL TRATTAMENTO – AUTORIZZAZIONE DELEGATI AL RITIRO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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:

**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 8): riprese video e scatti fotografici**

La Scuola potrebbe utilizzare immagini e/o riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

- iniziativa propria: nel corso dell'attività didattica
- richiesta da parte di associazioni/enti che collaborano con la scuola  
la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Direzione adotta

possibile diffusione in ambiti indeterminati

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
- trasmissione televisiva
- filmato rappresentativo delle attività svolte

utilizzo in ambiti determinati

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet [www.maternagandino.it](http://www.maternagandino.it)

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

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti.

do il consenso  nego il consenso

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

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Cognome e Nome	Rapporto di parentela

**AUTORIZZO** Le insegnanti e **SOLEVO** la scuola da ogni responsabilità nell'affidare mio/a figlio/a alle persone indicate sopra per l'anno scolastico 2020/2021 o fino a revoca.

*Allego per ciascuna fotocopia della carta d'identità in corso di validità.*

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

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

Padre o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Madre o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**Da riconsegnare alla scuola compilata e firmata**