

# ATTIVITA' ESTIVA LUGLIO 2019

## COLORI IN VIAGGIO



### Modulo d'iscrizione

La quota di partecipazione dovrà essere versata al momento dell'iscrizione  
Alle **iscrizioni** o eventuali **integrazioni** all'iscrizione pervenute **fuori termine**,  
valutata la disponibilità di posti, verrà applicato un **supplemento del 10%**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di:  
**nome e cognome del bambino:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che nell' a.s. 2018/2019 ha frequentato come:

Piccolissimo (anticipatorio)  Piccolo  Mezzano  Grande  Primo anno di Scuola Elementare  
Presso la scuola \_\_\_\_\_

**Allergie o intolleranze alimentari:** il bambino ha delle allergie?

SI  NO; se sì quali? \_\_\_\_\_

(il genitore del bambino intollerante o allergico deve allegare  
copia del certificato medico)

**Situazioni particolari** da dichiarare per cui le insegnanti devono e  
essere a conoscenza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio all'attività estiva per le settimane sotto indicate.

(Contrassegnare con una crocetta le settimane di preferenza in corrispondenza dell'orario scelto).

Date	Tariffe tempo normale (8,30-14,00)		Tariffe tempo prolungato (8,30-16,00)		Tariffe ingresso anticipato (7,30-8,30)		Sconto 20% 2° figlio	Suppl. 10%
Dal 01/07 al 05/07	70,00		80,00		10,00			
Dal 08/07 al 12/07	70,00		80,00		10,00			
Dal 15/07 al 19/07	70,00		80,00		10,00			
Dal 22/07 al 26/07	70,00		80,00		10,00			
Tutto il mese	260,00		295,00		30,00			
<b>Totale parziale</b>								

### TOTALE PAGATO

Eventuale **richiesta di preferenza** per l'inserimento del proprio figlio nella stessa classe del bambino;  
scrivere SOLO UN NOME : \_\_\_\_\_ (la preferenza verrà presa in considerazione solo se  
condivisa dalla persona indicata) la scuola NON garantisce di poter soddisfare tale richiesta.

Non è previsto alcun rimborso in caso di assenze, ai partecipanti è garantita la copertura assicurativa.

**Il genitore AUTORIZZA:**

1. le educatrici del proprio figlio/a ad accompagnarlo/a durante il mese alle **USCITE FUORI PORTA** sollevando la SCUOLA dal richiedere ogni qualvolta, l'autorizzazione stessa.

Elenco delle **persone autorizzate al ritiro del bambino** (indicare anche nome e cognome dei genitori)

Nome e Cognome	rapporto o parentela

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta, con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

RECAPITI TELEFONICI UTILI \_\_\_\_\_ Cell. Mamma

\_\_\_\_\_ Cell. Papà

\_\_\_\_\_ Casa

\_\_\_\_\_ Nonni

\_\_\_\_\_ Altro



Bovezzo, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Oggetto: **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. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
5. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
6. titolare del trattamento è la scrivente Scuola Materna Angelo Passerini;
7. responsabile dei trattamenti è il sig Giuseppe Facconi al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
8. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

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

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

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, l'autorizzazione deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

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

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

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16 "trattamento immagini"

La Scuola per rappresentare le attività svolte durante il grest estivo intende utilizzare immagini nelle quali gli alunni sono riconoscibili.

### Utilizzo in ambiti determinati

- esposizione delle immagini presso la scuola dell'infanzia Angelo Passerini
- consegna file delle immagini presso lo Studio Fotografico "Foto di Via dei Prati" di Bovezzo per consentire ai genitori interessati di visionare e acquistare le foto

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.

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

---

### Consenso al trattamento

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

do il consenso

nego il consenso

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione l'autorizzazione deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma leggibile (\*)

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*)

Data \_\_\_\_\_