

"SCUOLA MATERNA SANTA CLELIA BARBIERI"

VIA BUDRIE, 94/A

40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)

Codice Fiscale 01026990372 - Partita IVA 00529291205

Tel. 051 950134 - Cell. 3274040697 - e-mail [scuolaclelia@gmail.com](mailto:scuolaclelia@gmail.com)

Sito WEB: [www.maternalebudrie.com](http://www.maternalebudrie.com)

Domanda d'iscrizione a partire dall'anno scolastico 2025/26

**I sottoscritti**

**(Padre)** .....nato/a .....  
*Cognome e nome in stampatello*

Prov. .... **il**..... C.F.: 

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

**Residente a** .....**prov.** .....**CAP** .....

**via**.....**n.** ..... **e-mail** .....

**n. telefono abitazione:** .....**n. cellulare:..**.....

**Cittadinanza** .....**Professione**.....

**(Madre)** .....nata/a .....  
*Cognome e nome in stampatello*

Prov. .... **il**..... C.F.: 

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

**Residente a** .....**prov.** .....**CAP** .....

**via**.....**n.** ..... **e-mail** .....

**n. telefono abitazione:** .....**n. cellulare:..**.....

**Cittadinanza** .....**Professione**.....

**CHIEDONO**

**a codesta Scuola dell'Infanzia l'iscrizione di:**

**Cognome e Nome del Bambino/a**.....

**nato/a**.....**prov**.....

**il**..... **Codice Fiscale:**

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

**Cittadinanza** .....

**residente a** .....**prov.** .....**CAP**.....

**via** .....**n** .....

**Proveniente dalla scuola dell'infanzia /asilo nido** .....

Dichiara inoltre che il/la sopraindicato/a figlio/a è **in regola con gli obblighi vaccinali**, in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017: **SI'**  **NO**

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno è composta da:

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>parentela</b>

**Altri numeri telefonici importanti**

	<b>Numero telefonico</b>
<b>Lavoro mamma</b>	
<b>Lavoro papà</b>	
<b>Nonni materni</b>	
<b>Nonni paterni</b>	

usufruirà dell'orario di anticipo: dalle 7,30 alle 8,00

usufruirà dell'orario di posticipo: dalle 17,00 alle 17,30

consumerà il pranzo a scuola: sì  no

ALLERGIE ALIMENTARI:.....

INTOLLERANZE: .....

PATOLOGIE O ALTRE ALLERGIE NON ALIMENTARI.....

DISABILITA': .....

FIRMA DEL PADRE

.....

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

*Luogo e data*

## DICHIARANO 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 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;
- 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) Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Amministrazione scolastica (legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della privacy" art. 27).
- 6) I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, uscite didattiche e rappresentazioni.
- 7) **La presente dichiarazione HA VALIDITÀ PER L'INTERO CICLO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.**
- 8) **Di essere a conoscenza del pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali rispetto alla possibilità di effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli 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. La scuola non sarà responsabile di alcuna trasgressione.**

(\*) 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.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero [Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47, d.P.R. n. 445/2000]

FIRMA DEL PADRE

.....

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....  
*Luogo e data*

**"SCUOLA MATERNA SANTA CLELIA BARBIERI"**

VIA BUDRIE, 94/A

40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)

Codice Fiscale 01026990372 - Partita IVA 00529291205

Tel. 051 950134 - Cell. 3274040697 - e-mail [scuolaclelia@gmail.com](mailto:scuolaclelia@gmail.com)

Sito WEB: [www.maternalebudrie.com](http://www.maternalebudrie.com)

**DELEGA**

Come già specificato nel "Regolamento" della Scuola i bambini devono essere ritirati dai genitori. Qualsiasi altra persona deve essere da loro autorizzata per iscritto con il modulo apposito. Si avverte che i bimbi non saranno consegnati a nessun altro. Si avvisa inoltre che non si forniscono a nessuno generalità relative ai bambini e alle loro famiglie.

I genitori del/della bimbo/a.....  
autorizzano a ritirare il proprio figlio dalla Scuola Materna le seguenti persone:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA O ALTRO	DATA DI NASCITA	NUMERO DI TELEFONO

le persone delegate dovranno esibire alla responsabile un valido documento di riconoscimento.

.....  
Firma del padre

.....  
Firma della madre

**AUTORIZZAZIONE USCITE**

Nostro/a figlio/a a partecipare alle iniziative organizzate dalla suddetta scuola per visite didattiche o gite scolastiche, passeggiate nei dintorni.

In fede.

.....  
Firma del padre

.....  
Firma della madre

.....  
*Luogo e data*

**"SCUOLA MATERNA SANTA CLELIA BARBIERI"**

VIA BUDRIE, 94/A

40017 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)

Codice Fiscale 01026990372 - Partita IVA 00529291205

Tel. 051 950134 - Cell. 3274040697 - e-mail [scuolaclelia@gmail.com](mailto:scuolaclelia@gmail.com)

Sito WEB: [www.maternalebudrie.com](http://www.maternalebudrie.com)

**CONSENSO**

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016

I sottoscritti

.....  
*cognome e nome del padre*

.....  
*cognome e nome della madre*

nella loro qualità di genitori esercenti la patria potestà sul minore

.....  
*cognome e nome del minore*

preso atto della Nota informativa consegnata dall'Ente gestore e avendo altresì appreso le informazioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016

**DICHIARANO**

- in relazione all'utilizzo gratuito dei dati personali per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali (voce, immagini e artefatti del minore) - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni - finalizzati alla documentazione delle attività presso le famiglie della Scuola (cd o altre memorie esterne digitali da distribuire ai genitori della scuola)

di dare il consenso

di negare il consenso

.....  
*firma del padre*

.....  
*firma della madre*

- in relazione all'utilizzo gratuito dei dati personali per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali (voce, immagini e artefatti del minore) - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni - finalizzati alla promozione della scuola (depliant, volantini, produzioni divulgative, filmati dimostrativi)

di dare il consenso

di negare il consenso

.....  
*firma del padre*

.....  
*firma della madre*

- in relazione all'utilizzo gratuito dei dati personali per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni - a scopo culturale, formativo e scientifico, (per attuare un confronto con altre Scuole o con Enti culturali, formativi o scientifici, per la partecipazione a Seminari, Convegni, e altre iniziative pubbliche in ambito educativo e didattico, anche a carattere regionale o nazionale)

di dare il consenso

di negare il consenso

.....  
*firma del padre*

.....  
*firma della madre*

La presente dichiarazione è da ritenersi valida per l'intero ciclo di frequenza dell'alunno presso il nostro Istituto, fatto salvo il caso in cui i genitori (o il genitore affidatario unico/tutore legale) del minore si avvalgono dei diritti elencati nella nota informativa, in tal caso si provvederà alla firma di un nuovo modulo di Consenso.

In fede.

.....  
*firma del padre*

.....  
*della madre*

.....  
*luogo e data*

## PROGETTO GENITORIALITA'

Dichiarazione di consenso informato valido per tutto il periodo di frequenza

Io sottoscritto.....  
nato a..... il.....  
documento: n°.....rilasciato da ..... il.....  
padre del minore.....  
e

io sottoscritta.....  
nata a..... il.....  
documento: n°.....rilasciato da ..... il.....  
madre del minore.....

esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_  
usufruisca delle prestazioni professionali della psicologa Dott.ssa Virna Degli Esposti, sotto  
elencate.

Firma padre..... Firma madre.....

## PROGETTO GENITORIALITA'

Dichiarazione di consenso informato valido per tutto il periodo di frequenza

### Progetto scuola-famiglia

All'interno del Progetto scuola-famiglia che già da diversi anni si attua all'interno della nostra scuola, con la particolare proposta formativa e il centro d'ascolto, chiediamo la vostra autorizzazione perché la Dott.ssa Virna Degli Esposti possa effettuare osservazioni sul gruppo sezione.

Concedo autorizzazione                       Nego autorizzazione

Firma padre..... Firma madre.....

Data,.....

**Anno scolastico 2024/2025**

## **NOTA INFORMATIVA**

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016

Alla c.a. dei genitori/tutori dei minori iscritti presso questo Istituto

Gentile Signore/a,

come previsto dall'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e dal Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale"), che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la presente desideriamo informarLa che **i dati personali che ci comunicherà saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, secondo la normativa indicata.**

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati c.d. "sensibili" in base all'art. 26 del citato D. Lgs. n. 196/2003, con l'unica finalità di un pieno svolgimento dell'attività scolastica e del Suo diritto di usufruirne.

Per **trattamento** dei dati personali si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, svolti manualmente o con l'ausilio di mezzi elettronici e digitali, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati personali, oppure la combinazione di due o di più di tali operazioni.

**Le operazioni svolte, le procedure attivate, le banche dati - cartacee ed automatizzate – predisposte da questo Istituto garantiscono la riservatezza e la sicurezza delle informazioni contenute.**

I dati forniti saranno utilizzati, esclusivamente da personale incaricato dall'Ente gestore di questo Istituto, per le seguenti **finalità**:

- 1) per lo svolgimento degli atti, delle operazioni e delle procedure relative alla raccolta, all'elaborazione, alla conservazione, all'archiviazione ed alla cancellazione dei dati contenuti nelle domande di iscrizione o re-iscrizione dei bambini presso questo Istituto;
- 2) per eseguire le funzioni e le operazioni necessarie per la gestione delle attività istituzionali;
- 3) per la predisposizione di tutti gli atti e i documenti richiesti dalle normative vigenti per adempiere a quanto disposto dalle Autorità legislative, amministrativa e giurisdizionale, o che devono essere comunicati agli Enti competenti in materia scolastica;

- 4) per l'applicazione delle disposizioni normative e dei criteri che regolano la frequenza scolastica (ad esempio: applicazione della L. 104/1992, delle normative relative alle vaccinazioni, alle intolleranze alimentari, alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico, ecc...);
- 5) per le attività di consulenza e organizzazione gestionale, e di formazione e coordinamento didattico-pedagogico, che possono coinvolgere il personale della Scuola e i collaboratori, interni o esterni, dell'Ente gestore di questo Istituto;
- 6) per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni - finalizzati alla documentazione delle attività presso le famiglie della Scuola;
- 7) per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni - finalizzati alla promozione della scuola presso famiglie nuove o presso Enti esterni a questo Istituto;
- 8) per la predisposizione di elaborati cartacei o digitali - prodotti ed utilizzati autonomamente da questo Istituto o in collaborazione con Enti esterni – a scopo culturale, formativo e scientifico, (per esempio: per attuare un confronto con altre Scuole o con Enti culturali, formativi o scientifici, oppure per la partecipazione a Seminari, Convegni, e altre iniziative pubbliche in ambito educativo e didattico, anche a carattere regionale o nazionale).

Per predisporre lo svolgimento di tutte le finalità sopracitate, i dati forniti potranno perciò essere comunicati ai seguenti **soggetti**:

- a) Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, Ufficio Scolastico Regionale, Regione Emilia Romagna, Comune dove è residente l'alunno o dove ha sede la Scuola, A.U.S.L. - per finalità istituzionali e di legge.

Per quanto riguarda i dati "sensibili", questi verranno forniti solo se previsto da disposizioni normative o amministrative, o su richiesta dell'Ente pubblico;

- b) società che forniscono servizi di elaborazione dati, studi di consulenza amministrativo/fiscale e compagnie di assicurazioni – per lo svolgimento di tutte le funzioni di supporto alla gestione e all'amministrazione di questo Istituto;
- c) Federazione Italiana Scuole Materne (FISM) – Federazione presente su tutto il territorio nazionale a cui l'Ente gestore di questo Istituto aderisce nella sede provinciale di Bologna – e suo Centro di Documentazione;
- d) altri Centri di Documentazione, Biblioteche, Università ed Enti di ricerca, in ambito educativo e didattico, con cui la Scuola sia in contatto per fini culturali, formativi e scientifici.

Informiamo che secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli 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.**

Il conferimento dei dati (e il conseguente trattamento) per le finalità previste ai punti dal n. 1) al n. 5) di questa Informativa è **obbligatorio**, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata instaurazione o prosecuzione del rapporto fra la Sua famiglia e questo Istituto.

Il conferimento dei dati (e il conseguente trattamento) per le finalità previste ai punti dal n. 6) al n. 8) di questa Informativa è **facoltativo**, e che i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto, pertanto La invitiamo a compilare il modulo di Consenso al trattamento che Le verrà consegnato insieme a questa Informativa, per permetterci di svolgere le attività ivi previste.

La conservazione dei dati relativi al minore e alla sua famiglia cesserà trascorso un anno dal passaggio del minore stesso alla scuola dell'obbligo.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi **diritti** nei confronti del titolare del trattamento, diritti che per Sua comodità indichiamo in sintesi: diritto di accesso; diritto di rettifica; diritto di cancellazione; diritto di limitazione di trattamento; diritto alla portabilità dei dati; diritto di opposizione; diritto di non essere sottoposto a un processo decisionale automatizzato, compresa la "profilazione" dei dati.

Il **titolare del trattamento** dei dati personali è l'Ente gestore di questo Istituto nella persona del suo Presidente/Legale rappresentante sig. **ALDO RUSTICELLI**

Telefono: 051 950134 e-mail [scuolaclelia@gmail.com](mailto:scuolaclelia@gmail.com)

sede lavorativa: Associazione Scuola Materna S.Clelia Barbieri via Budrie, 94/A -40017 S.Giov. in Persiceto (BO)

Il **responsabile del trattamento** dei dati personali è la sig.ra **PAOLA CACCIARI**

Telefono: 051 950134 e-mail [paola.cacciari64@gmail.com](mailto:paola.cacciari64@gmail.com)

sede lavorativa: Associazione Scuola Materna S.Clelia Barbieri via Budrie, 94/A -40017 S.Giov. in Persiceto (BO)

Il **responsabile della protezione** dei dati personali è la sig.ra **ANNAMARIA SITA/MARIA GRAZIA MORISI**

Telefono: 051 950134 e-mail: [scuolaclelia@gmail.com](mailto:scuolaclelia@gmail.com)

sede lavorativa: Associazione Scuola Materna S.Clelia Barbieri via Budrie, 94/A -40017 S.Giov. in Persiceto (BO)

Eventuali variazioni, integrazioni ed aggiornamenti relativi al titolare del trattamento, ai responsabili, nonché eventuali modifiche sostanziali relative alle modalità di trattamento e alle categorie di soggetti ai quali i dati vengono comunicati e diffusi, saranno resi noti tramite Note informative e modulistica che verranno esposte e messe a disposizione presso la sede della Scuola.

RingraziandoLa per l'attenzione porgiamo distinti saluti.

Per presa visione .....  
Padre

Madre

Luogo e data .....