Scuola dell'infanzia Paritaria
"Cuore Immacolato di Maria"
Associazione Genitori

Via Castelfidardo, 12 - 36100 Vicenza - C.F. 80000950248
tel: 0444924232 – E-mail:segreteria@scuolacim.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026 / 2027

(SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

I sottoscritti ☐ padre .....……..

☐ madre ……...

In qualità di ☐ tutore ……

Telefono ……. E-mail ……...

C H I E D O N O

L'ISCRIZIONE in questa Scuola dell'Infanzia Paritaria
per l'anno scolastico 2026/2027

"Cuore Immacolato di Maria" di Via Castelfidardo 12, a Vicenza

del proprio figlio/a .....

C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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) di prendere atto inoltre che:

- ✓ la rata mensile della quota associativa è di Euro 185,00.
- ✓ la quota di iscrizione di Euro 60,00 per assicurazioni e materiale didattico.

Pagamenti da effettuare entro il 10 di ogni mese, da effettuare tramite bonifico bancari

BANCA DELLE TERRE VENETE

IT77 A083 9911 8010 0000 0155 665

Intestato a Scuola Infanzia “Cuore Immacolato di Maria” Vicenza
Causale: Iscrizione anno 2026/2027 + cognome nome del bambino.

Data Firma padre(*) .....

Data Firma madre(*)…….....

Data Firma tutore ……

*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.

Documenti da allegare:

- carta d’identità dei genitori
- codice fiscale dei genitori
- carta d’identità + codice fiscale del bambino
- foto tessera del bambino
- documento ULSS di vaccinazione in regola come da normativa

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

il/la bambino/a (cognome) ……

(nome) …… ☐ M ☐ F

C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (allegare fotocopia)

Nato a…… (provincia……..)

il ……..… / ……./ …… - Vaccinazioni ☐ SI ☐ NO

e cittadino italiano (INDICARE CITTADINANZA)……

è residente a …….. (provincia ……..)

in Via …… N. ……

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni) ☐ SI ☐ NO

COMPOSIZIONE del nucleo famigliare:

PADRE - (cognome) ……

(nome) …… ☐ M ☐ F

C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (allegare fotocopia)

Nato a…… (provincia……..)

il ……..… / ……./ ……

Telefono …… E-mail ……

MADRE - (cognome) ……

(nome) …… ☐ M ☐ F

C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (allegare fotocopia)

Nato a…… (provincia……..)

il ……..… / ……./ ……

Telefono …… E-mail ……

TUTORE - (cognome) ……

(nome) …… ☐ M ☐ F

C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (allegare fotocopia)

Nato a…… (provincia……..)

il ……..… / ……./ ……

Telefono …… E-mail ……

- ✓ che la propria famiglia è composta, oltre al bambino/a, da fratelli e/o sorelle:

COGNOME NOME	Luogo di nascita	Data di nascita

- ✓ rapporti scuola - famiglia

Durante l'orario scolastico, per improvvise necessità (malori, incidenti o altro), può capitare all'insegnante di dover riconsegnare con urgenza l'alunno alla famiglia, si chiede di indicare i nominativi ed i numeri di telefono delle persone che devono essere avvisate, perchè vengano a prendere l'alunno.

COGNOME NOME	Telefono

- ✓ richiesta numero telefonico genitori per uso scolastico:

Vi chiediamo se siete d'accordo, di fornire il vostro recapito telefonico ai rappresentanti di sezione al fine di essere informati, pertanto:

Il sottoscritto …….. genitore di ……..

ACCONSENTE

che venga utilizzato il seguente numero ……

e la seguente E-mail ……..dai rappresentati di sezione per

COMUNICAZIONI INERENTI ESCLUSIVAMENTE PER INIZIATIVE SCOLASTICHE, EVENTI O FESTE.

Letto e sottoscritto

Data Firma padre (o tutore) .....

Data Firma madre …….....

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto.....

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del bambino ……

DICHIARA

☐ di essere interessato a:

orario di ingresso: 08:30 – 09:00

☐ ENTRATA ANTICIPATA: 07:30 – 08:30

☐ USCITA ANTICIPATA: 12:45 -13:00

☐ USCITA POMERIDIANA: 15:45 -16:00

☐ USCITA POSTICIPATA: 16:00 -17:00

☐ che il proprio bambino e affetto da disabilità riconosciuta ai sensi della L.104/92 (allegare documentazione e certificazione;

☐ che il proprio figlio deve seguire diete speciali (compilare scheda specifica).

☐ che il proprio figlio possa essere fotografato e ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale delle scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattico-formativi, con possibilità di rilasciare copia alle famiglie degli alunni.

☐ che autorizza le uscite del proprio figlio dalla scuola qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

☐ di autorizzare le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate (compilare scheda specifica).

Data Firma padre .....…

Data Firma madre …….....

Data Firma tutore …….

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Cuore Immacolato di Maria"
Associazione Genitori
Via Castelfidardo, 12 —36100 Vicenza
Codice fiscale 80000950248
Tel. 0444/924232 E-mail: segreteria@scuola cim.com

Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell'Infanzia "Cuore Immacolato di Maria" in Via Castelfidardo, 12 —36100 Vicenza (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonchè quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonchè agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:
• il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonchè di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
• il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
• l diritto alla portabilità dei dati
• il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola dell'Infanzia "Cuore Immacolato di Maria" - Via Castelfidardo, 53, 36100 Vicenza.

Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti

☐ padre (o tutore) .....

nato a …… il ……

☐ madre ……

nata a …… il ……

in qualità di genitori (o tutore) dell'alunno

(cognome)..... (nome).....

nata a …… il ……

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli famigliari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Data Firma padre (o tutore) .....

Data Firma madre …….....