

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO INFANZIA SCUOLA RODARI - MOGLIA  
Estate 2021**

**consegna del modulo entro il 6 Giugno 2021**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ tel lavoro \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ iscritto alla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

Nei seguenti turni (barrare con una crocetta turni - orario di frequenza - orario di ingresso preferito - priorità)

**N.B.** Si potranno scegliere più turni ma indicando l'ordine di priorità (1 più importante 2 e 3 decrescente). Se non verrà indicato l'ordine di priorità i turni saranno considerati equivalenti nel caso in cui per ragioni organizzative non si potesse offrire la frequenza a tutti i periodi scelti.

Barrare le settimane di frequenza **con un massimo di 2 moduli**

La frequenza è limitata nel numero delle settimane per dare la possibilità a più bambini di partecipare

Qualora dovessero liberarsi dei posti le famiglie saranno contattate.

| TURNO RICHIESTO                                        | Orario giornaliero richiesto                                               | Orario di entrata preferito                                                                                                                       | Priorità (1 il più importante)                                                   |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> turno 1 (5 luglio-16 luglio)  | <input type="checkbox"/> 7.30-13.30<br><input type="checkbox"/> 7.30-17.30 | <input type="checkbox"/> 7.30-8.00 <input type="checkbox"/> 8.00-8.30<br><input type="checkbox"/> 8.30-9.00 <input type="checkbox"/> indifferente | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> turno 2 (19 luglio-30 luglio) | <input type="checkbox"/> 7.30-13.30<br><input type="checkbox"/> 7.30-17.30 | <input type="checkbox"/> 7.30-8.00 <input type="checkbox"/> 8.00-8.30<br><input type="checkbox"/> 8.30-9.00 <input type="checkbox"/> indifferente | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> turno 3 (2 agosto-6 agosto)   | <input type="checkbox"/> 7.30-13.30<br><input type="checkbox"/> 7.30-17.30 | <input type="checkbox"/> 7.30-8.00 <input type="checkbox"/> 8.00-8.30<br><input type="checkbox"/> 8.30-9.00 <input type="checkbox"/> indifferente | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |



### DATI MADRE

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto dichiarato (ad. es.: buste paga, contratti di lavoro, fatture, ...)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

La madre è presente nel nucleo familiare  sì  no

**Situazione lavorativa:** (segnare con una crocetta una delle 4 situazioni seguenti e compilare i dati richiesti)

1)  Non lavora

2) E' lavoratore:  autonomo  dipendente  smart-working  altro \_\_\_\_\_

Indirizzo del luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Nome della Ditta \_\_\_\_\_ Tel. Ditta \_\_\_\_\_

Ore di lavoro settimanali: meno di 30  più di 30

### DATI PADRE

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto dichiarato (ad. es.: buste paga, contratti di lavoro, fatture, ...)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

La madre è presente nel nucleo familiare  sì  no

**Situazione lavorativa:** (segnare con una crocetta una delle 4 situazioni seguenti e compilare i dati richiesti)

**Situazione lavorativa:** (segnare con una crocetta una delle 4 situazioni seguenti e compilare i dati richiesti)

1)  Non lavora

2) E' lavoratore:  autonomo  dipendente  smart-working  altro \_\_\_\_\_



Indirizzo del luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Nome della Ditta \_\_\_\_\_ Tel. Ditta \_\_\_\_\_

Ore di lavoro settimanali:      meno di 30       più di 30

### **PROBLEMI DI SALUTE O DISABILITA' DEL BAMBINO**

Il bambino ha problemi di salute?       No       Sì

Se sì quali \_\_\_\_\_

Ha disabilità fisiche o psichiche?       No       Sì

Se sì quali \_\_\_\_\_

Ha intolleranze o allergie?       No       Sì

Se sì quali \_\_\_\_\_

Il bambino necessita di dieta speciale per motivi etici/religiosi o sanitari?  No       Sì nel caso di risposta affermativa verrà contattata/o dalla coordinatrice per produrre la documentazione necessaria

### **TARIFFE**

**Le tariffe non prevedono riduzioni in caso di assenze del bambino o di uscita anticipata.**

**€ 50,00 a settimana (€ 100,00 a modulo di 2 settimane) FREQUENZA DALLE ORE 7,30 ALLE ORE 13,30**

**€ 70,00 a settimana (140,00 a modulo) FREQUENZA DALLE ORE 7,30 ALLE ORE 17,30**

**€ 6.05 al giorno (30,25 a settimana, 60,50 a modulo) PASTO MARKAS (monoporzioni termosigillate, acqua)**

Il pagamento dovrà essere fatto con bonifico bancario **dopo aver ricevuto conferma di iscrizione** presso:

BANCA CREMASCA E MANTOVANA iban IT4M0707657820000000260206

### **Il sottoscritto dichiara**

di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 361, 337 ter e 337 quater del Codice Civile così come modificati dal D.Lgs 28.12.2013 n 154 che richiedono il consenso di entrambi i genitori

data

firma



### INFORMATIVA PRIVACY PER I GENITORI

La informiamo, ai sensi del regolamento generale europeo per la protezione dei dati 2016/679, che i dati personali da Lei forniti a questa società, ovvero altrimenti acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, inerenti, connessi e/o strumentali ai servizi socio/ludico/educativi a Lei offerti, formeranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

Ricordiamo che la Cooperativa non può prescindere, nella gestione dei servizi forniti, dall'acquisire direttamente da Lei o tramite altra documentazione tutti i dati relativi alla sua persona, ritenuti utili ai fini assistenziali ed educativi. Il conferimento dei dati è da ritenersi quindi necessario per lo svolgimento del servizio.

I dati conferiti possono venire a conoscenza dell'A.T.S. e organismi preposti alla vigilanza sulla salute pubblica, scuole materne (progetto continuità) e responsabili dei Servizi Sociali ed Educativi, Fondazioni e partner di progetto.

Inoltre, nella gestione dei suoi, dati possono venire a conoscenza degli stessi i soggetti autorizzati al trattamento, appositamente incaricati, o responsabili individuati per iscritto e ai quali sono state date specifiche istruzioni scritte.

Ai fini socio-ludico-educativi che caratterizzano i servizi da noi proposti nello svolgimento delle nostre attività istituzionali e delle nostre attività di progetti finanziati, La Cooperativa potrà trattare dati tradizionalmente definiti "sensibili", di cui all'articolo 9 del regolamento europeo; durante la partecipazione sua o del suo/a bambino/a potranno essere prodotti vari documenti di natura educativa e ludica su supporti cartacei (giornalini, fotografie) e su supporto video (documentari) che riproducono lo svolgersi delle attività stesse. Le immagini ed i testi potranno essere oggetto di divulgazione ai fini dell'integrazione dell'ente e dei suoi ospiti nella realtà sociale in cui esso opera.

La divulgazione consiste nella pubblicazione di volantini, foto, video, e la consegna di questo materiale eventualmente anche ai genitori per un solo uso domestico nonché la distribuzione ad altri fruitori dei servizi che si facciano comunque carico della responsabilità del trattamento.

I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione europea e non saranno eseguiti trattamenti sulla base di processi decisionali automatizzati.

Il titolare, eseguita una valutazione dell'impatto che il trattamento avrebbe potuto esercitare sui diritti e sulle libertà dell'interessato, ha adottato le misure ritenute idonee a proteggerne al meglio i dati personali.

Per ulteriori garanzie, La informiamo che:

- tutto il personale è stato informato, formato e incaricato al rispetto del regolamento europeo 2016/679;
- i suoi diritti sono indicati in calce a questo foglio;
- titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa IL GIARDINO DEI BIMBI Società Cooperativa Sociale ONLUS nella persona del Presidente e Legale Rappresentante. - info@ilgiardinodeibimbi.org

Tutti i dati da Lei forniti verranno trattati e conservati, al fine della suddetta attività, ed avranno validità per un periodo di 3 anni dalla iscrizione al progetto e/o dal primo ingresso in struttura dell'utente (prima iscrizione) e/o fino a revoca da effettuarsi per iscritto con **raccomandata a mano** che deve essere consegnata alle **Educatrici**, incaricate del presente trattamento o via e-mail al seguente indirizzo: [rpd@ilgiardinodeibimbi.org](mailto:rpd@ilgiardinodeibimbi.org)  
Trascorso tale periodo i suoi dati potranno essere: distrutti e/o conservati solo in forma anonima e/o a Lei restituiti su sua richiesta scritta.

A seguito di perdita della gestione del servizio (da parte della cooperativa IL GIARDINO DEI BIMBI) e/o chiusura/termine dei progetti finanziati da Enti/Fondazioni i suoi dati potranno essere: distrutti e/o conservati solo in forma anonima e/o a Lei restituiti su sua richiesta scritta da effettuarsi entro 15 gg. dalla chiusura del servizio.

#### DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato può esercitare questi diritti:

accesso ai dati e loro correzione; portabilità e cancellazione (oblio) dei dati; opposizione al trattamento e sua limitazione; revoca del consenso.

Per l'esercizio di tali diritti può rivolgersi al responsabile protezione dati, scrivendo a [rpd@ilgiardinodeibimbi.org](mailto:rpd@ilgiardinodeibimbi.org), o telefonando a 0376/381377. L'interessato ha altresì la facoltà di presentare un reclamo al garante della privacy quale



autorità di controllo (articolo 77 del regolamento europeo).

**SCHEMA CONSENSO PRIVACY PER I GENITORI -Regolamento Europeo 2016/679**  
**(da compilare e restituire; AI GENITORI VIENE RILASCIATA L'INFORMATIVA)**

**PER CONSENSO**

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

In qualità di:  Genitore  Tutore

di \_\_\_\_\_ (nome e cognome del minore)

**dichiara di aver ricevuto** le informazioni ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 ed è consapevole del divieto di pubblicare immagini contenenti minori oltre al proprio figlio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

FORNISCE INOLTRE I SEGUENTI CONSENSI SPECIFICI

**FOTO:**

L'utilizzo di proprie foto e di foto riguardanti il proprio figlio per cartelloni di attività, dépliant, giornalini, carta dei servizi, sito internet della cooperativa.

Le foto potranno essere scattate sia all'interno della cooperativa che sul territorio.

DO IL CONSENSO

NON DO IL CONSENSO

.....

.....

**Pagina facebook:**

L'utilizzo di proprie foto e di foto, di propri video e di video relativi riguardanti il proprio figlio per la divulgazione durante manifestazioni esterne, progetti o convegni con consulenti della cooperativa, nonché la pubblicazione degli stessi nella pagina facebook della cooperativa e/o nella pagina facebook di progetti finanziati cui la cooperativa è partner. Le foto potranno essere scattate sia all'interno della cooperativa che sul territorio.

DO IL CONSENSO

NON DO IL CONSENSO

.....

.....

**Pagina instagram:**

L'utilizzo di proprie foto e di foto, di propri video e di video relativi riguardanti il proprio figlio per la divulgazione durante manifestazioni esterne o convegni con consulenti della cooperativa, nonché la pubblicazione degli stessi nella pagina instagram della cooperativa e/o nella pagina instagram di progetti finanziati cui la cooperativa è partner. Le foto potranno essere scattate sia all'interno della cooperativa che sul territorio.

DO IL CONSENSO

NON DO IL CONSENSO

.....

.....

**VIDEO:**

L'utilizzo di propri video e di video relativi al proprio figlio per la divulgazione durante manifestazioni esterne o convegni con consulenti della cooperativa, nonché la pubblicazione degli stessi nel sito internet della cooperativa.

DO IL CONSENSO

NON DO IL CONSENSO

.....

.....

**AUTORIZZAZIONE AL RITIRO GIORNALIERO DEL BAMBINO dal CENTRO ESTIVO**

In caso di impedimento dei genitori o assenza il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità

**AUTORIZZA**

Le educatrici ad affidare il/la proprio/a bambino/a alle seguenti persone maggiorenni munite di documento di identità:

| Cognome e nome | Data di nascita | Recapito telefonico |
|----------------|-----------------|---------------------|
|                |                 |                     |
|                |                 |                     |
|                |                 |                     |
|                |                 |                     |
|                |                 |                     |

Si impegna a comunicare per iscritto e controfirmare ogni eventuale variazione successiva alla presente

**Il sottoscritto dichiara**

di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 361, 337 ter e 337 quater del Codice Civile così come modificati dal D.Lgs 28.12.2013 n 154 che richiedono il consenso di entrambi i genitori

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**  
(firma di un genitore)

\_\_\_\_\_