

**MODULO TEMPO PROLUNGATO SERVIZIO ANTICIPO-POSTICIPO
SCUOLA D'INFANZIA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA"**

Ai fini dell'iscrizione al servizio di tempo prolungato per l'anno scolastico 2023/2024, si pregano i genitori interessati, **di consegnare alla scuola debitamente compilato il presente assieme all'iscrizione.**

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ Prov. (____)
in Via _____

genitore del bambino/a

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELL'ORARIO PROLUNGATO NELLA SEGUENTE MODALITA':

(Segnare con una crocetta le caselle sottostanti relative al servizio di orario prolungato)

- (1) tempo prolungato anticipato: dalle ore 07:30 alle ore 08:15;
- (2) tempo prolungato posticipato: dalle ore 16:00 alle ore 17:00;
- (3) tempo prolungato posticipato: dalle ore 16:00 alle ore 18:00;
- (4) tempo prolungato anticipato + posticipato: dalle ore 07:30 alle ore 08:15 e dalle ore 16:00 alle ore 17:00.
- (5) tempo prolungato anticipato + posticipato: dalle ore 07:30 alle ore 08:15 e dalle ore 16:00 alle ore 18:00.

A tale scopo versa, entro il 10 di ogni mese assieme alla retta di frequenza:

- (1) la quota di € 20,00 per il servizio di anticipo;
- (2) la quota di € 20,00 per il servizio di posticipo fino le ore 17:00;
- (3) la quota di € 45,00 per il servizio di posticipo fino le ore 18:00;
- (4) la quota di € 35,00 per il servizio di anticipo e posticipo fino le ore 17:00;
- (5) la quota di € 65,00 per il servizio di anticipo e posticipo fino le ore 18:00;

Si autorizza la detenzione dei dati personali dichiarati al solo scopo organizzativo del servizio.

N.B.: Il servizio dell'orario prolungato può essere richiesto anche durante l'anno in corso.

Estremi bancari per il versamento della quota d'iscrizione, della retta di frequenza e dell'eventuale servizio prolungato:

- Unicredit Banca spa – IBAN: IT 04 R 02008 60530 000102095663;
- Banca delle Terre Venete – IBAN: IT 39 R 08399 60530 000000223432;

Data _____

Firma del Genitore

padre madre tutore

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____  _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A di ESSERE RESIDENTE

in⁽¹⁾ _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

E CHE FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.

(2) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

MODULO DELEGA RITIRO
SCUOLA D' INFANZIA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA"

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA"

Nome della Scuola

VIA LORENZONI N. 4

MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

36075

Indirizzo

Località

CAP

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA"

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2023 / 2024** o fino a revoca

"Persone delegate al ritiro"

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

NB.: ALLEGARE COPIA CARTA DI IDENTITA' DEI DELEGATI AL RITIRO.

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E RICREATIVE

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA

Nome della Scuola

VIA LORENZONI 4

MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

36075

Indirizzo

Località

CAP

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA "DOTT. GIOVANNI DOLCETTA"

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

"Uscite didattiche e ricreative"

[SI] [NO]

Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Data _____

Firma leggibile _____

Data _____

Firma leggibile _____



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 "Fondazione Scuola Materna "Dott. Giovanni Dolcetta" in Via Lorenzoni n. 4 – 36075 Montecchio Maggiore (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo ed 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, nonché 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;
- il 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 "Fondazione Scuola Materna "Dott. Giovanni Dolcetta" - Via Lorenzoni n. 4 – Montecchio Maggiore (VI)

Il Legale Rappresentante

Data _____

Firma leggibile _____

Data _____

Firma leggibile _____

Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno _____

nato a _____ il _____

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

Montecchio Maggiore, _____

Firma _____

Montecchio Maggiore, _____

Firma _____

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

I sottoscritti acconsentono inoltre che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

Montecchio Maggiore, _____

Firma _____

Montecchio Maggiore, _____

Firma _____