

ALLA DIREZIONE DELLA FONDAZIONE SCUOLA MATERNA “DOTT. GIOVANNI DOLCETTA”  
Via Lorenzoni n. 4 – 36075 Montecchio Maggiore (VI)  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO “DOTT. MARIO DOLCETTA”**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

padre  madre /esercente la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

nato/ a\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

padre  madre /esercente la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

nato/ a\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; tel.lav.padre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; tel.lav.madre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

cell.padre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; cell.madre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; tel.nonna mat \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

tel. nonni pat. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_;

CHIÈRE/CHIÈRONO

L'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2026/2027** del bambino:

(cognome del/la bambino) \_\_\_\_\_ (nome del/la bambino/a) \_\_\_\_\_

Estimated Number of Deaths from All Causes

Date, & a \_\_\_\_\_ prev. (\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_) Court Visited \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La/I sottoscritto/a/i dichiara/dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri,

DIGUARÁ / DIGUARANG INCITRE

- DICHIARA/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;
  3. di aver visionato il regolamento interno della Scuola dell'Infanzia sul sito [www.scuoladolcetta.it](http://www.scuoladolcetta.it) e di accettarne il contenuto con l'impegno a rispettarli in ogni sua parte;
  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 essere consapevole che nel caso di morosità della retta, la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno;
  6. **di essere a conoscenza che l'iscrizione ha effetto con la presentazione dei moduli compilati e firmati e il pagamento della quota di iscrizione per assicurazione e materiale didattico per l'anno in corso pari ad € 90,00 da versare tramite bonifico bancario.**

#### **PRENDE/PRENDONO ATTO CHE:**

- la retta per la frequenza mensile decorre dal mese di settembre 2026 al mese di luglio 2027 compresi e dovrà essere versata tramite bonifico bancario entro il 10 del mese corrente a partire da settembre 2026 come da scelta sotto effettuata;
  - in presenza di un fratello iscritto alla Fondazione Dolcetta verrà applicato lo sconto pari al 10% (esclusa la quota d' iscrizione ed eventuale servizio tempo prolungato).

CHIEFDE

di poter usufruire della seguente fascia oraria di frequenza:

- full-time residenti dalle ore 08.15 alle ore 16.00 (uscita dalle 15.45 alle 16.00) € 470,00 (pasti inclusi)
  - full-time non residenti dalle ore 08.15 alle ore 16.00 (uscita dalle 15.45 alle 16.00) € 500,00 (pasti inclusi)
  - part-time mattino residenti dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (uscita dalle 12.30 alle 13.00) € 430,00 (pasti inclusi)
  - part-time mattino non-residenti dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (uscita dalle 12.30 alle 13.00) € 460,00 (pasti inclusi)

**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.**

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

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(\*) 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.

**Allegati:**  Attestazione di versamento q.ta iscrizione;  Modulo prolungato;  Autocertificazione di residenza e stato Famiglia;  Delega al ritiro e copia carta identità delegati;  Autorizzazione uscite didattiche, religione, ricreative;  Privacy;  Atto di consenso al trattamento dei dati;  Copia documento carta di identità dei genitori.

**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 2026/2027, 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;

**N.B.: La scuola, per motivi organizzativi, si riserva la facoltà di non confermare il servizio richiesto in caso di esaurimento dei posti disponibili.**

**Il servizio dell'orario prolungato può essere richiesto anche durante l'anno in corso a seguito di conferma della struttura se presenti ancora posti liberi.**

**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;

Firma del Genitore  
 padre  madre  tutore

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

# 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<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (2)  
**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, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

**MODULO DELEGA RITITO  
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 **2026 / 2027** o fino a revoca

**"Persone delegate al ritiro"**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

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

Indirizzo

MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

Località

36075

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 \_\_\_\_\_

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, 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 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, 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;
- 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 \_\_\_\_\_

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.

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.

Firma \_\_\_\_\_

Montecchio Maggiore, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_