

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
ASILO INFANTILE G. GUALA**

CENTRO ESTIVO 2024

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore altro¹ _____

CHIEDE

l'iscrizione al CENTRO ESTIVO 2024 organizzato dalla Scuola dell'infanzia paritaria Asilo Infantile G. GUALA.

del/della bambino/a _____ codice fiscale _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

il/la bambino/a è nato/a _____ (____) il _____

di Cittadinanza _____ e residente a _____ (____)

via/corso _____ n. _____ recapito telefonico _____

Il sottoscritto, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, inoltre

DICHIARA

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 prendere atto che, a fronte dell'omissione di informazioni indispensabili, relative al bambino, la scuola si riserva la facoltà di valutare l'accettazione della domanda di iscrizione, nell'interesse del minore, e della capacità organizzativa dell'Ente, in ogni caso, per dette omissioni, la scuola declina ogni responsabilità per i danni tutti che potrebbero derivare a terzi.

La richiesta di iscrizione si intende per il seguente calendario (*barrare quelle di interesse*):

dal 01 luglio al 05 luglio 2024

dal 08 luglio al 12 luglio 2024

dal 15 luglio al 19 luglio 2024

dal 22 luglio al 26 luglio 2024

¹ A seconda della situazione genitoriale si prega di allegare:

- verbale di separazione omologato, in caso di separazione consensuale
- sentenza di separazione, in caso di separazione giudiziale, laddove già emessa, ovvero provvedimento presidenziale in corso di giudizio
- sentenza di divorzio, in caso di divorzio
- decreto ex artt. 337-bis e ss. c.c., in caso di convivenza di fatto

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO



La quota di iscrizione è di euro 40,00 per tutti i bambini già iscritti alla scuola dell'infanzia G.Guala per l'anno scolastico 2023/2024; mentre per tutti gli altri bambini la quota di iscrizione è di euro 50,00 che dovrà essere versata al momento dell'iscrizione a mezzo bonifico bancario; tale quota comprende l'assicurazione e la maglietta del centro estivo: *(indicare la taglia per la maglietta del bambino iscritto)*

3/4 anni 5/6 anni 7/8 anni 9/11 anni

La quota di iscrizione non verrà restituita in caso di ritiro del/della bambino/a dal Centro Estivo.

La quota settimanale è di euro 90,00 per orario ordinario (dalle ore 9 alle ore 16).

Riduzione di euro 10 complessivi per il secondo fratello/sorella iscritto/a nella stessa settimana di Centro Estivo.

E' possibile richiedere un servizio di:

- PRE CENTRO ESTIVO** dalle ore 7,30 alle ore 9,00 - euro 10 settimana
- POST CENTRO ESTIVO** dalle ore 16,00 alle ore 17,30 - euro 10 settimana
- PRE E POST** dalle ore 7,30 alle ore 9,00 e dalle ore 16,00 alle ore 17,30 - euro 15,00 settimana

La scelta della settimana è da considerarsi impegnativa e comporta l'obbligo di pagamento della retta anche in caso di assenza.

La retta settimanale dovrà essere versata in anticipo all'inizio della settimana prescelta a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato all'Asilo Infantile G. Guala presso BANCA UNICREDIT spa - Ag. di CALUSO utilizzando il seguente codice **IBAN IT 89 M 02008 30210 000102329664**. Nella causale del versamento andranno indicati, per facilitare le operazioni amministrative di addebito, solo ed esclusivamente il **cognome e nome del/della bambino/a e la settimana di riferimento** del versamento.

Data _____

_____ *firma leggibile del dichiarante*

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it



Allegato 1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i)

PADRE:

.....	.....	.....	SI / NO
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Delega Ritiro
.....
Stato di Nascita	Comune	Prov.	Data di nascita
.....
Cittadinanza	Professione	Telefono	e-mail

MADRE:

.....	.....	.....	SI / NO
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Delega Ritiro
.....
Stato di Nascita	Comune	Prov.	Data di nascita
.....
Cittadinanza	Professione	Telefono	e-mail

FIGLI

1)	.....	.....	.....
	Cognome	Nome	Codice Fiscale

	Data di nascita	Comune	Prov.
2)	.....	.....	.....
	Cognome	Nome	Codice Fiscale

	Data di nascita	Comune	Prov.
3)	.....	.....	.....
	Cognome	Nome	Codice Fiscale

	Data di nascita	Comune	Prov.

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITA' E DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore altro _____

del/della bambino/a _____ codice fiscale _____

AUTORIZZA

Le insegna e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la bambino/a alle persone indicate di seguito per il centro estivo del 2024

.....
Cognome e Nome	Grado di parentela	Telefono	Numero C.I	Firma del delegante
.....
Cognome e Nome	Grado di parentela	Telefono	Numero C.I	Firma del delegante

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO



SITUAZIONE SANITARIA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____ nato/a _____

(_____) il _____

di cittadinanza _____ e residente a _____ (_____)

via/corso _____ n. _____ codice fiscale _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore altro¹ _____

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in merito alla situazione sanitaria

del/della bambino/a, nato/a _____ (_____) il _____

di cittadinanza _____ e residente a _____ (_____)

via/corso _____ n. _____ codice fiscale _____

dichiara che

1) il/la bambino/a di cui chiede l'iscrizione è stato sottoposto/a

ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE PREVISTE DALLA LEGGE. NO SI

1) il/la bambino/a è in situazione di deficit? NO SI
se SI presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnare i documenti **in busta chiusa**)

2) il/la bambino/a presenta eventuali situazioni sanitarie particolari? NO SI
se SI presentare il certificato medico in **busta chiusa**.

3) la famiglia è seguita dai servizi sociali? NO SI
se SI indicare i dati dell'assistente sociale

Nominativo dell'Assistente Sociale _____

Servizio in cui opera _____

Indirizzo _____ recapito telefonico _____

4) il/la bambino/a si trova in stato di disabilità ai sensi della L. 104/92 NO SI

5) il/la bambino/a è stato riconosciuto in stato di disabilità ai sensi della L. 104/92 NO SI
allegare fotocopia della certificazione

6) per il/la bambino/a è stata avviata la procedura finalizzata all'accertamento di disabilità ai sensi della L. 104/92 NO SI

7) Allergie (alimentari e non)

¹ A seconda della situazione genitoriale si prega di allegare:

- verbale di separazione omologato, in caso di separazione consensuale
- sentenza di separazione, in caso di separazione giudiziale, laddove già emessa, ovvero provvedimento presidenziale in corso di giudizio
- sentenza di divorzio, in caso di divorzio
- decreto ex artt. 337-bis e ss. c.c., in caso di convivenza di fatto

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO



ALLEGATO 2 - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Gentile utente,

desideriamo informarLa che il **Regolamento (UE) 2016/679**, prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento; esso deve avvenire con liceità, correttezza e trasparenza, tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti.

In conformità al **Regolamento (UE) 2016/679** (di seguito "Regolamento"), vi forniamo le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'**Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale**, i cui dati di contatto sono riportati nella presente informativa, nella persona del suo legale rappresentante a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i propri diritti.

Natura dei dati trattati

Trattiamo dati personali comunicati dai genitori, (es. dati anagrafici, dati sulle vaccinazioni o autocertificazione, sulle eventuali allergie/intolleranze alimentari, sulla salute), che il "Regolamento (art. 9 c. 1) richiede di esprimere il consenso al trattamento. I dati acquisiti saranno adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali saranno trattati per le finalità correlate agli adempimenti scolastici per l'insegnamento, tutela minore e per adempiere o per esigere l'adempimento di specifici obblighi o di eseguire specifici compiti previsti da leggi, dalla normativa o da regolamenti comunitari in materia di igiene, di sanità, contabile e fiscale. Il titolare si impegna a non utilizzare i dati personali acquisiti per altre finalità di trattamento senza aver fornito all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e richiedo un consenso aggiuntivo. In nessun caso il Titolare effettua trattamenti sui dati delle persone fisiche che consistono in processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

Modalità del trattamento e di conservazione

Il trattamento dei dati viene effettuato attraverso l'utilizzo di strumenti e misure tecniche e organizzative adeguate a garantirne l'integrità, la riservatezza e l'aggiornamento, salvaguardandone l'alterazione, la perdita e la sottrazione e potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di processi automatizzati.

I dati verranno conservati solo per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (fino al termine della frequenza) se non diversamente previsto dalla legislazione vigente, proteggendone la riservatezza nel rispetto del "Regolamento".

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, dalla normativa dell'Unione europea o da regolamenti, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, il loro mancato conferimento da parte vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

Ambito di conoscenza dei dati

I soggetti che possono venire a conoscenza dei dati sono persone fisiche nominate incaricati e/o responsabili interni del trattamento dal nostro ente: consiglio di amministrazione, segretario, addetti alla gestione amministrativa e insegnanti, debitamente formati al rispetto della normativa applicabile.

Comunicazione e diffusione

I suoi dati non verranno da noi diffusi, intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I suoi dati saranno comunicati ad uno o più dei seguenti soggetti determinati da noi incaricati che si attengono alle istruzioni da noi impartite:

- soggetti pubblici e privati che possono accedere ai dati personali in forza di disposizione di legge, di normativa dell'Unione europea o di regolamenti, nei limiti previsti da tali norme.

Trasferimento dati a paesi terzi

I suoi dati non verranno da noi in alcun modo trasferiti.

I suoi diritti

Il "Regolamento" attribuisce il diritto all'interessato di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, oltre ai diritti alla portabilità dei dati, di opposizione al loro trattamento e di non essere sottoposto ad un processo decisionale automatizzato/di profilazione, nonché di ricevere comunicazioni circa le eventuali violazioni (artt. 15÷22, 34). È suo diritto inoltre revocare il consenso in qualsiasi momento e proporre reclamo all'autorità di controllo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____ preso atto dell'informativa sopra fornita e consapevole che il trattamento riguarderà anche dati personali relativi alla salute, **acconsente**, ai sensi dell'articolo 9, paragrafo 2, lettera a) del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali del minore _____ di cui sono titolare della responsabilità genitoriale (articolo 8 paragrafo 1), ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni contenute nel suddetto "Regolamento".

Data _____

_____ *firma leggibile*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ preso atto dell'informativa sopra fornita, **acconsente**, ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni contenute nel suddetto "Regolamento".

Data _____

_____ *firma leggibile*

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO



CENTRO ESTIVO G.GUALA 2024

EVENTI DA NON PERDERE

1° Settimana: Giovedì 4 Luglio CENONE DI CAPODANNO (vedi autorizzazione)

2° Settimana: Giovedì 11 Luglio COLOR DAY E CORIANDOLATA

3° Settimana: Giovedì 18 Luglio FESTA ESTIVA (vedi autorizzazione)

4° Settimana: Giovedì 25 Luglio NEVE PARTY CON BABBO NATALE

AUTORIZZAZIONE AL CENONE DI CAPODANNO DI GIOVEDÌ 04 LUGLIO

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/esercente la
responsabilità genitoriale tutore altro¹ _____ del/della bambino/a _____

A U T O R I Z Z A

N O N A U T O R I Z Z A

Il proprio figlio a partecipare alla festa dalle ore 19:00 alle 21:00 nel cortile della scuola.

Firma

AUTORIZZAZIONE ALLA FESTA ESTIVA DI GIOVEDÌ 18 LUGLIO

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/esercente la
responsabilità genitoriale tutore altro¹ _____ del/della bambino/a _____

A U T O R I Z Z A

N O N A U T O R I Z Z A

Il proprio figlio a partecipare alla festa dalle ore 17:30 alle 18:30. I genitori potranno partecipare alla festa.

Firma

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO



CENTRO ESTIVO 2024

Uscite in Piscina

Il sottoscritto codice fiscale
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del/della bambino/a codice fiscale

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare all'Uscita in Piscina.

5 Luglio 12 Luglio 19 Luglio 26 Luglio

Il costo per settimana (comprensivo di ingresso e autobus) è di € 10,00 da pagare in contanti alle insegnanti.

La quota del pullman non verrà rimborsata in caso di assenza del bambino.

Data _____

_____ *firma leggibile del dichiarante*

CENTRO ESTIVO 2024

Uscite a piedi

Il sottoscritto codice fiscale
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del/della bambino/a codice fiscale

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare ad eventuali Uscite a piedi sul territorio del Comune di Caluso.

Data _____

_____ *firma leggibile del dichiarante*

rev. 2024

Asilo Infantile "GIOVANNI GUALA" ente morale

piazza Valperga 1 – 10014 Caluso (TO) – codice fiscale 84006610012

011 98 33 438 – 011 98 32 152 - www.asiloguala.it - info@asiloguala.it

SCUOLA ADERENTE FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) – CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI CALUSO

