All'Amministrazione della
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

Via Roma, 19 - Quinto Vicentino (VI)
info@maternaquinto.it

RINNOVO ISCRIZIONE A.S. 2026/2027

*(La presente Domanda è da compilare in ogni sua parte in stampatello LEGGIBILE e **sostituisce la procedura di iscrizione online da non inviare alla Scuola**)*

I sottoscritti:

Padre *(Cognome)*_____ *(Nome)*_____

Madre *(Cognome)*_____ *(Nome)*_____

del/la **Bambino/a** *(Cognome)*_____ *(Nome)*_____ *Nato/a il* _____

□ Se i recapiti (indirizzo, e-mail, telefoni) **sono variati rispetto all'iscrizione dell'anno scorso,** indicare i **nuovi dati**:

residente a ……..…… prov. …….. in via …… n°……..
cell.mamma…….cell.papà…….. telefono casa ……..
altri recapiti utili in ordine di priorità …….
indirizzo e-mail…….

Chiedono a codesta Scuola dell'Infanzia "Monumento ai Caduti" di Quinto Vicentino, il **RINNOVO** dell'iscrizione per l'anno scolastico 2026/2027, per la **SEZIONE:**

- □ **Normale** eterogenea (in continuità con il precedente gruppo classe)
- □ **Bilinguismo** eterogenea (salvo disponibilità di posti, da confermare da parte della Scuola)

Chiedono di avvalersi, sulla base del P.T.O.F. della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

□ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

□ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

□ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana con → **Anticipo di orario** [ ] sì dalle ore 7:30

→ **Posticipo di orario** [ ]sì, fino alle ore 16:30 [ ]sì, fino alle ore 17:00 [ ]sì, fino alle ore 17:30 [ ]sì, fino alle ore 18:00

DICHIARANO

1) che il/la bambino/a soffre delle seguenti **patologie / allergie o intolleranze** _____ (presentare relativo certificato medico aggiornato ogni anno);
2) che il/la bambino/a è portatore/trice di disabilità o affetto/a da particolari malattie croniche [ ]si [ ]no
3) che il/la bambino/a necessita di somministrazione di farmaci salvavita [ ]si [ ]no
4) di conoscere e rispettare il P.T.O.F. 2025-2028 ed il *Regolamento di frequenza*;
5) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'I.R.C. è parte integrante del progetto educativo di questa scuola e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona, nel rispetto delle diverse culture; di valutare la scelta che il/la bambino/a si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica, secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuna famiglia;
6) che il/la bambino/a si avvarrà dell'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.) [ ] sì [ ] no
   Se 'sì' anche se segue altra Religione, indicare quale _____
   Se 'no', dichiarano di appartenere alla seguente altra Religione _____ chiedono l'astensione dei seguenti cibi/alimenti _____; prendono atto che in caso di diete alimentari dovute a scelte etiche culturali, la Scuola non è totalmente disposta a soddisfarne le esigenze;
7) di essere consapevoli che attraverso il rinnovo dell'iscrizione alla scuola i genitori rimangono *soci* dell'Ente Morale di diritto privato "Scuola Materna Monumento ai Caduti" di Quinto Vicentino;
8) che si impegnano a versare la quota d'iscrizione annua di € 100,00 con bonifico, entro il 14/02/2026, (codice IBAN: IT37V0880760870000000114040); l'iscrizione non verrà restituita in caso di non frequenza o di ritiro;
9) di prendere atto che la retta di frequenza annua (comprensiva della mensa interna) è di **€ 1.700,00 (sezione normale) / € 2.200,00 (sezione bilingue)**, divisibile anche in 10 rate da pagare sempre per intero con scadenza mensile, entro il giorno 10 da settembre 2026 a giugno 2027 compresi;
10) che la retta di frequenza verrà versata alla Scuola da: □Padre □Madre □Entrambi □Altri: Cod. Fisc…..……..……..……
    di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa.

Firma di entrambi i genitori*: Padre _____

Quinto Vicentino, _____ **Madre** _____

** 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*

Via Roma, 19 - Quinto Vicentino (VI)
info@maternaquinto.it

Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili

(Regolamento Europeo 2016/679 del 27 aprile 2016 e successive modifiche)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 con successive modifiche e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si informa che presso la sede della Scuola dell'Infanzia "Monumento ai Caduti." in Via Roma 19 – Quinto Vicentino (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 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
- 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 "Monumento ai Caduti" - Via Roma 19 – Quinto Vicentino (VI)

Quinto Vicentino, _____

Scuola dell'Infanzia "Monumento ai Caduti"
Il Legale Rappresentante / Presidente
Ambrosini Franca

All'Amministrazione della
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
Scuola dell'Infanzia e Sezione Primavera Monumento ai Caduti - Quinto Vicentino
Via Roma, 19 - Quinto Vicentino (VI)
info@maternaquinto.it

Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti

Padre _____

nato a _____ il _____

Madre _____

nata a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori) del/la **bambino/a** _____

nato/a a _____ il _____

presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Quinto Vicentino, _____ Firma per presa visione _____

Firma per presa visione _____

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

I sottoscritti acconsentono che il/la bambino/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e/o 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 dei bambini. [ ]sì [ ]no

Quinto Vicentino, _____ Firma _____

Firma _____

Autorizzazione alle uscite didattiche, religiose e ricreative

I sottoscritti autorizzano le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto. [ ]sì [ ]no

(Per quanto riguarda le uscite sono a conoscenza che gli insegnanti sono soggetti all'obbligo della vigilanza degli alunni e alle responsabilità di cui all'art. 2047 del C.C. con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge 11 luglio1980 n. 312 che ha limitato la Responsabilità della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.)

Quinto Vicentino, _____ Firma _____

Firma _____