SCUOLA MATERNA SPERONI VIGNATI

NIDO - DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Il sottoscritto (cognome e nome)

_____

in qualità di [_] genitore/esercente la responsabilità genitoriale [_] tutore [_] affidatario

CHIEDE

- di iscrivere a codesto Asilo Nido per l'anno scolastico 2026/2027 il/la bambino/a

_____ Sesso: **M F**

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

nato/a a _____(Prov_____) il_____cittadinanza _____

residente a _____ (c.a.p._____) in via/piazza _____ N.____

indirizzi e-mail _____

recapito tel. mamma _____recapito tel. padre_____

eventuali altri recapiti (es. nonni)_____

( ) di poter inoltre usufruire del servizio di post-nido il cui contributo sarà vincolato per tutto l'anno scolastico, anche in caso di assenza del bambino.

GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI [_] SI [_] NO

DICHIARA

- che la propria famiglia è composta da (indicare i dati riguardanti i genitori anche se separati o divorziati):

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
PADRE			
MADRE			
FIGLI			
ALTRI			

- che fratelli o sorelle frequentano i nostri servizi durante l'anno scolastico 2026/2027 [_] SI [_] NO
- che il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: [_] SI [_] NO

Si ricorda che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla scuola stessa

- di essere a conoscenza che il nostro Nido è convenzionato con il Comune di Villa Cortese;

- di condividere la carta dei servizi visionabile al link: Nido "La culla di Villa" • Infanzia Speroni Vignati;

- di aver letto il regolamento interno e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione;

- di prendere atto che l'azione formativa viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita del nostro Nido.

Si ricorda di avvisare la scuola in caso di cambi di residenza/recapiti

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____ _____

Via S. Carlo, 12/A - 20035 Villa Cortese (MI) - Tel. 0331 430309
Pec smmsperonivignati@pec.it - C.F. e P. IVA 10607800157
SEGRETERIA: info@smsperonivignati.it
DIREZIONE: direzione@smsperonivignati.it
DIREZIONE NIDO: direzionenido@smsperonivignati.it

SCUOLA MATERNA
SPERONI VIGNATI

NORME AMMINISTRATIVE A.S. 2026/2027

La quota di iscrizione per l'anno scolastico 2026/2027 è di € 50,00 (alunni residenti e non residenti) da versare al momento della consegna del modulo tramite bonifico bancario indicando: **COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A e Iscrizione a.s. 2026/2027**

Si ricorda che per tutti i bambini con inserimento previsto nel mese di gennaio 2026, sarà dovuto il versamento mensile di una quota pari al 50% della retta, da settembre a dicembre 2026, per il mantenimento del posto.

Le rette mensili per l'anno scolastico 2026/2027 sono:

- **Euro 591, 00 PER RESIDENTI FULL-TIME**
- **Euro 474,00 PER RESIDENTI PART-TIME**

- **Euro 709, 00 PER NON RESIDENTI FULL-TIME**
- **Euro 591 ,00 PER NON RESIDENTI PART-TIME**

- **Euro 60,00 PER POST-NIDO (minimo 5 iscritti)**
- **Euro 75,00 PER POST-NIDO (con meno di 5 iscritti)**

E' prevista una riduzione di € 20,00 a bambino dalla retta del Nido in caso di iscrizione di 2 o più fratelli residenti e frequentanti il tempo Full-Time

E' prevista una riduzione della retta di € 10,00 in caso di fratelli residenti frequentanti la Sezione Primavera o la Scuola dell'Infanzia .

I versamenti saranno da effettuarsi entro il 10 del mese in corso tramite bonifico bancario IT 96 W 08404 34110 000000000112 intestato a: *SCUOLA MATERNA SPERONI VIGNATI* - CAUSALE (DA INDICARE OBBLIGATORIAMENTE): COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A – MESE DI RIFERIMENTO

Dalla retta sono escluse attività didattiche integrative/facoltative.

Per l'anno scolastico in corso, specificare: inizio frequenza ( ) SETTEMBRE 2026 ( ) GENNAIO 2027

tempo di frequenza ( ) PART TIME uscita 13.15 ( ) FULL TIME uscita 15.05/15.15 ( ) FULL TIME uscita 16.00/16.30

Si richiede anche la frequenza del servizio: ( ) POST-NIDO

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

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 educatrici sollevando la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico in corso o fino a revoca.

Persone delegate al ritiro – la maggiore età è da intendersi requisito necessario

Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo

Si allega la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____ _____

SCUOLA MATERNA
SPERONI VIGNATI

AUTORIZZAZIONE FOTO E REGISTRAZIONI

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 Il nostro Nido ad utilizzare foto e video nelle quali i bambini possono essere riconoscibili al solo scopo di far conoscere e diffondere le proprie attività istituzionali a titolo esemplificativo e non esaustivo tramite:

- sito web – profilo Facebook – profilo Instagram della *Scuola Materna Speroni-Vignati;*

AUTORIZZA [_] SI [_] NO

- servizio di messaggistica istantanea WhatsApp tra nido e famiglia;

AUTORIZZA [_] SI [_] NO

- pubblicazione su quotidiani, periodici, newsletter interni ed esterni, cartacei e digitali;

AUTORIZZA [_] SI [_] NO

- esposizioni in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi, mostre.

AUTORIZZA [_] SI [_] NO

Le immagini utilizzate sono pertinenti e non eccedenti rispetto al contenuto delle pubblicazioni e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altri dati di carattere particolare. Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale. Lo scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.
In riferimento alle informative ricevute, gli interessati, ai sensi degli artt 6/7/8 del Rgpd

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____ _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il nostro Nido prevede nel corso dell'anno scolastico uscite occasionali per le vie del paese e si impegna a comunicare le varie date con almeno 3 giorni di preavviso.

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 [_] SI [_] NO

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____ _____

INFORMATIVA PRIVACY (Art.13, Regolamento UE 679/16)

Gentile Genitore,
desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare vengono richiesti al fine di:
   a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
   b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
   c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
   d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
   e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);

2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1;

3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1. Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

   a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
   b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
   c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
   d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;

4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;

5) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste;

6) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;

7) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:

   a) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
   b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
   c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti.

8) Durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1.

9) In caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso.

10) Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare.

11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento.

L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

12) Titolare del trattamento è lo scrivente "ALBORGHETTI GIOVANNI".

13) Responsabile dei trattamenti è "CATTANEO SARA" alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti dello scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

15) Responsabili per i trattamenti esterni: per il portale Idea Fism: "Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna, 13/A – 0018

CONSENSO AL TRATTAMENTO - INFORMATIVA PRIVACY

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)

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

[_] do il consenso [_] nego il consenso