



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

Ai genitori dei bambini nati da gennaio 2024

Bardolino, 09.10.2026

Prot. n. 472

OGGETTO: ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2026/2027

- SCUOLA DELL'INFANZIA “DE GIANFILIPPI” BARDOLINO
 - NIDO INTEGRATO DAI 12 AI 36 MESI
- SCUOLA DELL'INFANZIA “SAN MICHELE” CALMASINO
 - NIDO INTEGRATO E LATTANTI DAI 3 AI 36 MESI
 - SEZIONE PRIMAVERA DAI 2 ANNI COMPIUTI AI 3 ANNI



Cari genitori

l’Amministrazione Comunale comunica che sul proprio territorio sono attivi i servizi di scuola dell’infanzia e di nido integrato presso le scuole dell’infanzia “De Gianfilippi” di Bardolino e “San Michele” di Calmasino.

Presso la scuola dell’infanzia San Michele dal 2023 è attiva anche la sezione primavera per bambini dai 2 ai 3 anni (10 posti).

Le iscrizioni al nido integrato e sezione primavera per l’anno scolastico 2026/2027 dovranno avvenire **da martedì 13 gennaio a sabato 14 febbraio 2026 compresi** fornendo la seguente documentazione:

- La compilazione completa in ogni parte dei moduli allegati alla presente.
- Si comunica che per accedere alla scuola dell’infanzia i bambini devono obbligatoriamente essere in regola con gli adempimenti vaccinali, in caso contrario decadrà l’iscrizione e a settembre non potranno frequentare la scuola. La copertura vaccinale verrà verificata direttamente dalle scuole in collegamento con l’azienda sanitaria territoriale di competenza, che in caso di inadempienza provvederà ad effettuare le opportune segnalazioni alle scuole.
- La presentazione della ricevuta di pagamento dell’importo di € 55,00, quale quota d’iscrizione.
- Per il nido integrato, unitamente alla quota di iscrizione di € 55, dovrà essere effettuato il versamento di € 200,00 quale acconto/cauzione sulle rette mensili – unica ricevuta.

Le domande saranno registrate dall’inizio dell’orario di ufficio del 13 gennaio 2026.



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

Si possono mandare le domande per mail, o, se in modalità cartacea, inserendo una busta contenente tutti i moduli nella cassetta postale della scuola, o consegnandoli in segreteria,

PER LA SCUOLA DI CALMASINO NEGLI ORARI INDICATI NELLA SEGUENTE TABELLA:

| | |
|-----------|--------------------------------|
| LUNEDI | Dalle ore 7:30 alle ore 14:00 |
| MARTEDÌ | Dalle ore 8:30 alle ore 16:00 |
| MERCOLEDÌ | Dalle ore 13:00 alle ore 17:30 |
| GIOVEDÌ | Dalle ore 7:30 alle ore 14:00 |
| VENERDI | Dalle ore 8:30 alle ore 15:30 |

PER LA SCUOLA DI BARDOLINO DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 12:00.

N.B. solamente il giorno 14 febbraio 2026 con orario dalle ore 9:00 alle ore 11:00

L'importante è che sia presente tutta la documentazione richiesta

Per il versamento delle quote di iscrizione si comunicano i rispettivi codici IBAN

- **SCUOLA DELL'INFANZIA “DE GIANFILIPPI” DI BARDOLINO**, Via Dante Alighieri 15 – segreteria (tel. 045/7210040).
Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Bardolino - Codice IBAN - IT23H0569659260000002050X51
- **SCUOLA DELL'INFANZIA “SAN MICHELE” DI CALMASINO**, Via Stazione 12- Calmasino - ufficio segreteria (tel. 045/6210656).
Unicredit Banca Agenzia di Cavaion - Codice IBAN – IT87H0200859380000005547291



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

NIDO INTEGRATO "DE GIANFILIPPI" BARDOLINO

Al nido integrato De Gianfilippi verranno accolti i bambini di età compresa tra i 12 ed i 36 mesi. La frequenza potrà iniziare a partire dal compimento di un anno del bambino.

RETTE NIDO INTEGRATO DE GIANFILIPPI

La retta mensile per i bambini iscritti al nido integrato, residenti nel comune di Bardolino, viene definita in base al reddito.

Il reddito di riferimento attuale è quello lordo fiscale dell'intero nucleo familiare in linea discendente (stato famiglia) desunto dal mod. 730, UNICO, CU relativo all'ultima dichiarazione dei redditi secondo le seguenti fasce di reddito:

| | |
|---|-------|
| . prima fascia: fino a 30.000 € la retta mensile base è di | € 300 |
| . seconda fascia: da 30.000 a 45.000 € la retta mensile base è di | € 360 |
| . terza fascia: da 45.000 a 60.000 € la retta mensile base è di | € 420 |
| . quarta fascia: oltre 60.000 € la retta mensile base è di | € 500 |

Ulteriori differenziazioni di rette sono dovute all'orario prescelto dalla famiglia.

Sono previsti sconti fratelli:

- 10% sul secondo figlio se uno frequenta il nido e uno la scuola dell'infanzia;
- 50% sul secondo figlio se entrambi frequentanti il nido.

Le iscrizioni verranno accolte in ordine di arrivo a partire dalla data e dagli orari indicati. Per le eventuali iscrizioni effettuate dopo le date previste non verrà garantito il posto.

In caso di esubero di richieste per i bambini dai 12 ai 36 mesi, residenti nel Comune di Bardolino, le domande d'iscrizione saranno esaminate in base ai seguenti criteri di ammissione, in ordine d'importanza:

1. Presenza in contemporanea di fratelli più grandi
2. Vicinanza della residenza rispetto all'ubicazione della scuola dell'infanzia.
Per la SCUOLA DELL'INFANZIA "DE GIANFILIPPI" DI BARDOLINO sarà considerato come ordine di residenza: Bardolino, Cisano e Calmasino.
3. Eventuali richieste di iscrizione di bambini non residenti potranno essere accolte dopo le iscrizioni dei bambini residenti nel Comune di Bardolino, previa richiesta scritta via mail.



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

NIDO INTEGRATO "SAN MICHELE" CALMASINO

Al nido integrato San Michele verranno accolti i bambini di età compresa tra i 3 ed i 36 mesi.

RETTE NIDO INTEGRATO SAN MICHELE

La retta mensile per i bambini iscritti al nido integrato, residenti nel comune di Bardolino, viene definita in base al reddito.

Il reddito di riferimento attuale è quello lordo fiscale dell'intero nucleo familiare in linea discendente (stato famiglia) desunto dal mod. 730, UNICO, CU relativo all'ultima dichiarazione dei redditi secondo le seguenti fasce di reddito:

| | |
|---|-------|
| . prima fascia: fino a 30.000 € la retta mensile base è di | € 300 |
| . seconda fascia: da 30.000 a 45.000 € la retta mensile base è di | € 360 |
| . terza fascia: da 45.000 a 60.000 € la retta mensile base è di | € 420 |
| . quarta fascia: oltre 60.000 € la retta mensile base è di | € 500 |

Ulteriori differenziazioni di rette sono dovute all'orario prescelto dalla famiglia.

Sono previsti sconti fratelli:

- 10% sul secondo figlio se uno frequenta il nido e uno la scuola dell'infanzia/sezione primavera;
- 50% sul secondo figlio se entrambi frequentanti il nido.

Le iscrizioni verranno accolte in ordine di arrivo a partire dalla data e dagli orari indicati. Per le eventuali iscrizioni effettuate dopo le date previste non verrà garantito il posto.

In caso di esubero di richieste **per i bambini dai 12 ai 36 mesi** residenti, le domande d'iscrizione saranno esaminate in base ai seguenti criteri di ammissione, in ordine d'importanza:

1. Presenza in contemporanea di fratelli più grandi
2. Vicinanza della residenza rispetto all'ubicazione della scuola dell'infanzia
Per la SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN MICHELE" DI CALMASINO sarà considerato come ordine di residenza Calmasino, Cisano, e Bardolino.
3. Eventuali richieste di iscrizione di bambini non residenti potranno essere accolte dopo le iscrizioni dei bambini residenti nel Comune di Bardolino, previa richiesta scritta via mail

Per i bambini dai 3 ai 12 mesi residenti invece le domande d'iscrizione saranno esaminate in base ai seguenti criteri di ammissione, in ordine d'importanza:

1. Presenza in contemporanea di fratelli più grandi
2. Ordine di arrivo dell'iscrizione.
3. Eventuali richieste di iscrizione di bambini non residenti potranno essere accolte dopo le iscrizioni dei bambini residenti nel Comune di Bardolino, previa richiesta scritta via mail.



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

SEZIONE PRIMAVERA “SAN MICHELE” CALMASINO

Alla sezione Primavera San Michele verranno accolti i bambini residenti nel Comune di Bardolino **dai 2 anni compiuti ai 3.**

RETTE SEZIONE PRIMAVERA

€ 250 mensili con orario 8:30/9.00 12:30/13.00
€ 270 mensili con orario 8:30/9.00 15:30/16.00

Per i bambini residenti dai 2 anni compiuti ai 3 anni le domande d’iscrizione saranno esaminate in base ai seguenti criteri di ammissione:

1. Giorno e mese del compimento dei 2 anni
2. Presenza in contemporanea di fratelli nella stessa scuola
3. Ordine di arrivo della domanda di iscrizione
4. Provenienza dal nido integrato San Michele
5. Eventuali richieste di iscrizione di bambini non residenti potranno essere accolte dopo le iscrizioni dei bambini residenti nel Comune di Bardolino, previa richiesta scritta via mail

GIORNATA “PORTE APERTE”

Sarà possibile visitare entrambi i servizi

- **Venerdì 16 gennaio 2026 dalle ore 17:00 alle ore 19:00 – Nido e Sezione Primavera San Michele**
- **Venerdì 16 gennaio 2026 dalle ore 17:00 alle ore 19:00 – Nido De Gianfilippi**

Si ricorda che le segreterie saranno sempre a disposizione per qualsiasi informazione via telefono e via mail. Di seguito si indicano i recapiti telefonici e indirizzi mail:

- “De Gianfilippi ” – Via Dante Alighieri 15 – Bardolino tel. 045/7210040 – 3485823319
amministrazione@degianfilippi.it
- “San Michele” Via Stazione 12 - Calmasino tel 045/6210656 - 3465814048
info@asilocalmasino.it

Distinti saluti.



IL SINDACO
Avv. Daniele Bertasi

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

Alla scuola dell'infanzia San Michele - Calmasino

Anno scolastico 2026/2027

| | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------|
| 1) I sottoscritti | _____ | padre |
| | Cognome e Nome e Codice Fiscale | |
| | _____ | madre |
| | Cognome e Nome e Codice Fiscale | |
| | _____ | tutore/tutrice |
| | Cognome e Nome e Codice Fiscale | |
| | CHIEDONO | |

L'iscrizione del/della proprio/a figli _____ alla sezione primavera per l'anno scolastico 2026/2027 versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 55,00 quale quota di iscrizione, ed impegnandosi al versamento della retta mensile senza ritardi.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____ Femmina Maschio

Codice Fiscale _____

è nat _____ a _____ il _____

è cittadino italiano si no

se non è cittadino italiano indicare cittadinanza _____

è residente a _____ (prov _____)

Via _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

indirizzo e-mail

proviene dal nido no si (indicare quale) _____

Codice Fiscale dei genitori

madre _____

padre _____

indicare a quale genitore intestare la ricevuta annuale attestante il versamento delle rette mensili.

Il codice fiscale qui indicato verrà utilizzato per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche.

I genitori dichiarano che la propria famiglia è composta da:

| Cognome | nome | luogo e data di nascita | grado di Parentela | codice fiscale |
|----------|-------|-------------------------|--------------------|----------------|
| 1. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

CODICE IBAN DEL GENITORE CHE VERSA LA RETTA

Cognome e nome del genitore _____

IBAN _____

Situazione coniugi

Divorziati/Separati si no Affido congiunto si no

Se l'affido non è coniunto indicare l'affidatario

Indirizzo _____ e-mail _____

Tel. _____ Eventuali cellulari _____

Necessita dell'entrata anticipata a pagamento (7:30 o 8:00) per esigenze lavorative si no
allegare certificato del Datore di lavoro o autocertificazione

è presente certificazione di condizione di disabilità si no

necessita dell'uscita posticipata a pagamento (16:00/18:00) – vedi modulo allegato- si no
segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie/intolleranze.....)

In caso di allergie/intolleranze la relativa documentazione medica andrà allegata al momento
dell'iscrizione.

allegano altra documentazione utile per la scuola

I sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia
nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'AULSS "non in regola" rispetto agli adempimenti
vaccinali (legge 119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola
comporterà la decadenza dall'iscrizione.

3) Specificatamente convengono che saranno tenuti al versamento della retta anche in caso di assenze prolungate/ritiro per i casi non previsti dal regolamento della scuola.

Bardolino, _____

Data _____

Firme di autocertificazione

(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98,445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

4)I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

Bardolino, _____

Data _____

Firme di autocertificazione

(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

5)I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo e il regolamento interno della scuola. L'offerta formativa proposta in questa scuola prevede che vengano utilizzati nei vari spazi materiali di recupero e materiali naturali non strutturati che vengono regolarmente selezionati, visionati e periodicamente sostituiti dal personale insegnante.

Bardolino, _____

Data _____

Firme di autocertificazione

(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del dell'articolo 13, Regolamento UE 679/16) secondo il consenso già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta mensile*) , 2 e 3 (IRC) .

_____ Firma del padre (o del tutore)

_____ Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione

(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Data _____

Si prega cortesemente di allegare alla domanda di iscrizione copia del documento di identità di entrambi i genitori, comprensivo del codice fiscale.

Alla Scuola dell'Infanzia:

- "De Gianfilippi " – Viale Dante Alighieri n. 15 – 37011 Bardolino tel. 045/7210040 – amministrazione@degianfilippi.it
- "San Michele" Via Stazione 12 – 37011 Calmasino tel 045/6210656 – info@asilocalmasino.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO A.S. 2026-27

I sottoscritti.....
(cognome e nome e codice fiscale)
.....
(cognome e nome e codice fiscale)

- Padre
 Madre
 Chi esercita la
patria potestà

del/della bambino/a maschio femmina

CHIEDONO

L'iscrizione al nido integrato presso: "Scuola Infanzia De Gianfilippi" di Bardolino
per bambini da 12 a 36 mesi

 "Scuola Infanzia San Michele" di Calmasino
per bambini da 3 a 36 mesi

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, DICHIARANO , sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

il/la bambino/a è nato/a a

il..... Codice fiscale

Cittadino/a:..... italiano altro (indicare quale cittadinanza)

Residente a (Provincia)

In Via/Piazzan. C.A.P.

Telefono cellulare (Padre).....

Cellulare (Madre) e-mail

E' presente certificazione di condizione di disabilità

si

no

I genitori segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino
(allergie/intolleranza. Etc)

In caso di allergie/intolleranze la relativa documentazione medica andrà allegata al momento dell'iscrizione.

Allegano altra documentazione utile per la scuola.....

Codice Fiscale madre per dichiarazione rette annuali

Codice Fiscale padre per dichiarazione rette annuali

Indicare a quale genitore intestare la ricevuta annuale attestante il versamento delle rette mensili.

Il codice fiscale qui indicato verrà utilizzato per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche.

I genitori convengono che saranno tenuti al versamento della retta mensile anche in caso di assenze prolungate o ritiro per i casi non previsti dal regolamento.

I genitori dichiarano che la propria famiglia è composta da:

| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Grado di Parentela | Codice fiscale |
|----------|-------|-------------------------|--------------------|----------------|
| 1. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

SITUAZIONE LAVORATIVA (barrare la casella della voce interessata)

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|---|
| PADRE | LAVORATORE | | | STUDENTE SCUOLA MEDIA SUP. <input type="checkbox"/> UNIVERSITA' <input type="checkbox"/> |
| | DIPENDENTE <input type="checkbox"/> | NON LAVORATORE <input type="checkbox"/> | | |
| | AUTONOMO <input type="checkbox"/> | | | |
| ORARIO DI LAVORO | | | | |
| LAVORATORE O STUDENTE PRESSO..... (indicare nome azienda/scuola/ente.) con sede in: Via CITTÀ' TEL. | | | | |
| MADRE | LAVORATRICE | | | STUDENTESSA SCUOLA MEDIA SUP. <input type="checkbox"/> UNIVERSITA' <input type="checkbox"/> |
| | DIPENDENTE <input type="checkbox"/> | NON LAVORATRICE <input type="checkbox"/> | | |
| | AUTONOMA <input type="checkbox"/> | | | |
| ORARIO DI LAVORO | | | | |
| LAVORATRICE O STUDENTESSA PRESSO | | | | |
| (indicare nome azienda/scuola/ente ..) con sede in: Via CITTÀ' TEL. | | | | |

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O AUTOCERTIFICAZIONE

Si prega di voler indicare, nelle modalità sotto riportate la preferenza sull'orario di anticipo e/o posticipo di attività, per il bambino frequentante.

OPZIONE ORARIA SCELTA -
(barrare la casella che interessa)

| | | |
|---|---|---|
| ORARIO NORMALE <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 16.00 RETTA BASE secondo le fasce di reddito | ORARIO ANTICIPATO <input type="checkbox"/> Dalle 07.30 alle 16.00 Retta maggiorata del 10% | ORARIO ANTICIPATO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 16.00 Retta maggiorata del 5% |
| ORARIO RIDOTTO <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 13.00 Retta diminuita del 30% | ORARIO RIDOTTO CON ANTICIPO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 13.00 Retta diminuita del 25% | ORARIO RIDOTTO CON ANTICIPO <input type="checkbox"/> Dalle 07.30 alle 13.00 Retta diminuita del 20% |

Necessita dell'uscita posticipata a pagamento dalle ore 16.00 alle ore 18.00 si no

Retta quantificata in base all'orario scelto della tabella (vedi sopra) aumentata del 20%

Altre segnalazioni particolari

I sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'Aulss "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (legge 119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dall'iscrizione.

L'offerta formativa proposta in questa scuola prevede che vengano utilizzati nei vari spazi materiali di recupero e materiali naturali non strutturati che vengono regolarmente selezionati, visionati e periodicamente sostituiti dal personale educativo

Data

FIRMA

CODICE IBAN DEL GENITORE CHE VERSA LA RETTA:

COGNOME E NOME DEL GENITORE

CODICE IBAN

Si prega allegare copia del documento di identità di entrambi i genitori, comprensivo del codice fiscale.

SERVIZIO DI ORARIO POSTICIPATO

Il Comune di Bardolino, in coordinamento con le dirigenze delle scuole dell'infanzia di Bardolino e Calmasino, ha attivato un nuovo servizio di estensione dell'orario scolastico per le famiglie dei bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e nido integrato Fondazione De Gianfilippi e la scuola dell'infanzia ,nido e sezione primavera San Michele. Per agevolare i genitori che lavorano durante il pomeriggio, l'amministrazione comunale ha introdotto la possibilità di prolungare l'orario di chiusura delle attività scolastiche dalle ore 16 alle ore 18 (con possibilità di ritiro previsto ogni mezz'ora)

Il servizio, sarà organizzato come segue:

Opzioni:

1. Iscrizione annuale
2. Iscrizione mensile
3. a gettone – un massimo di 10 gettoni per anno scolastico a bambino-

. Scuola Infanzia/sez Primavera: accoglienza massima 15 bambini.

. Nido Integrato: accoglienza massima 8 bambini.

Costo mensile: - Scuola Infanzia/Primavera € 60,00 residenti € 80,00 non residenti;

- Nido Integrato 20% in più sulla propria retta di riferimento

Il tutto da pagare insieme alla retta del mese

Costo gettone € 20,00 da saldare al momento della richiesta.

PER L'ISCRIZIONE COMPILARE IL MODULO ALLEGATO

CRITERI DI AMMISSIONE:

Categoria 1: RESIDENTE con 2 GENITORI LAVORATORI o famiglia monoparentale

ADESIONE ANNUALE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 2: RESIDENTE con 1 GENITORE LAVORATORE

ADESIONE ANNUALE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 3: RESIDENTE con 2 GENITORI LAVORATORI

ADESIONE MENSILE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 4: RESIDENTE con 1 GENITORE LAVORATORE

ADESIONE MENSILE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 5: NON RESIDENTE con 2 GENITORI LAVORATORI

ADESIONE ANNUALE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 6: NON RESIDENTE con 1 GENITORE LAVORATORE

ADESIONE ANNUALE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 7: NON RESIDENTE con 2 GENITORI LAVORATORI

ADESIONE MENSILE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

Categoria 8: NON RESIDENTE con 2 GENITORI LAVORATORI

ADESIONE MENSILE

(in caso di eccesso di iscrizioni della categoria si attiva l'ordine cronologico)

MODULO DI ISCRIZIONE/PRENOTAZIONE PER IL SERVIZIO DI ORARIO POSTICIPATO

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA

FREQUENTANTE LA SEZIONE PRIMAVERA

FREQUENTANTE IL NIDO INTEGRATO

Chiedono la possibilità di estensione dell'orario orario scolastico dalle ore 16 alle ore 18

Apparteniamo alla categoria numero:

- PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2026-27

- PER I MESI DI _____

Per l'iscrizione mensile andrà effettuata la prenotazione, verificata la disponibilità entro il giorno 20 del mese precedente e saldata con la prima retta utile mensile

Si impegnano contestualmente a versare la quota stabilita unitamente alla retta mensile.

Data.....

FIRMA

PADRE _____

MADRE _____

Scuola dell'Infanzia paritaria San Michele
Indirizzo Via Stazione 12 37011 Calmasino Bardolino VR
Telefono 045 6210656 3465814048
Scuola dell'infanzia paritaria De Gianfilippi
Indirizzo Viale Dante Alighieri 15 37011 Bardolino
VR Telefono 045 72100540 3485823319

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16

Gentile Signore/a,

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 **Domanda di iscrizione** 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 predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare 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);
 - f) formare e aggiornare il personale interno scuole Fism.
- 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) 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 (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
- 7) **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** (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) e funzionale alle finalità descritte al punto 1);

Scuola dell'Infanzia paritaria San Michele
Indirizzo Via Stazione 12 37011 Calmasino Bardolino VR
Telefono 045 6210656 3465814048
Scuola dell'infanzia paritaria De Gianfilippi
Indirizzo Viale Dante Alighieri 15 37011 Bardolino
VR Telefono 045 72100540 3485823319

- 8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti più generici** per far conoscere la nostra scuola (per es. trasmissioni televisive, articoli, convegni) o condividere progetti ed esperienze con le altre scuole associate alla Fism di Verona (per es. sito internet Fism Verona www.fismverona.it, filmati rappresentativi delle attività svolte durante convegni Fism, pubblicazioni); in questo caso verrà richiesta specifica liberatoria all'e famiglie.
- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalni informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante **occasioni pubbliche di feste**, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso familiare;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;
- 11) responsabile dei trattamenti è il sig. Legale Rappresentante Francesca Quarti al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento (indicare solo se presente questa figura);
- 12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 13) Responsabili per i trattamenti esterni: (indicare solo se è presente questa figura, altrimenti eliminare)
Fism Verona per il portale Idea Fism

altro

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornитami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguitamento delle finalità espresse.

- do il consenso

- nego il consenso

Firma leggibile
