



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 0521/783724

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



DOMANDA DI ISCRIZIONE – A.S. 2024-2025

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

PRESENTANO DOMANDA DI ISCRIZIONE per nostro/a figlio/a e **DICHIARANO** di essere consapevoli che la Scuola, gestita dalla Cooperativa Eidè a partire dal 1 settembre 2019, ha una sua identità e un suo preciso progetto educativo che si ispirano ai principi e valori cristiani. Si impegna ad un leale rispetto di tali principi e ad una **fattiva collaborazione con la Comunità Scolastica a cui appartiene, per il raggiungimento dei comuni obiettivi educativi.**

ANAGRAFICA DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____

Ha frequentato il Nido d'Infanzia? Sì No

Se sì, quale e per quanti anni? _____

Allergie, disturbi, patologie da segnalare _____

Pediatra _____

ANAGRAFICA DEL PADRE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____

Cellulare _____ E-mail _____

Altri recapiti _____

ANAGRAFICA DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 0521/783724

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



Cellulare _____ E-mail _____
Altri recapiti _____

ALTRI RECAPITI PER COMUNICAZIONI / REPERIBILITA'

Cognome e Nome _____

Grado parentela/altro _____

Tel fisso _____ Cellulare _____

Cognome e Nome _____

Grado parentela/altro _____

Tel fisso _____ Cellulare _____

INTESTATARIO FATTURE: madre padre
(allegare documento di identità e codice fiscale dell'intestatario delle fatture)

La Legge di Stabilità 2018, e successivo provvedimento n. 89757 della Agenzia delle Entrate, ha introdotto **dal 1 gennaio 2019 l'obbligo generalizzato della fattura elettronica**. Le fatture saranno da noi emesse in formato elettronico e **finiranno automaticamente nel vostro cassetto fiscale** che potrete visualizzare accedendo con le credenziali fornite dall'Agenzia delle entrate o delegando Caf o Commercialisti all'accesso.

Sarà comunque nostra cura inviare sempre in modalità elettronica una copia di cortesia in pdf della fattura così che possiate visualizzarla ed utilizzarla, agevolmente, anche come promemoria del pagamento.

SI FA RICHIESTA DEL PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO: Sì No

Apponendo la firma al presente modulo di iscrizione si dichiara:

- Di possederne una copia cartacea e/o elettronica;
- Di accettare completamente il regolamento;
- Di essere consapevole che tutte le autorizzazioni sono da intendersi valide per tutta la durata di permanenza dell'iscritto al servizio richiesto.

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____
2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale**.



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 0521/783724

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



FORMULA DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

in qualità di Genitore di _____,

AUTORIZZANO

(barrare le caselle interessate)

- il personale della Scuola dell'infanzia Mazzarello ad uscire dal plesso con il/la proprio/a figlio/a per passeggiate, gite e visite allo scopo di ampliare le esperienze conoscitive ed incentivare lo sviluppo intellettuale e linguistico dei bambini
- il ritiro del/la proprio/a figlio/a da parte delle suddette persone:

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

che sono tenute a presentare il documento di riconoscimento al personale della Scuola Mazzarello (si fa presente che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni).

Tutte le autorizzazioni sono da intendersi valide per tutta la durata di permanenza del/la bimbo/a alla Scuola dell'Infanzia.

Sarà nostra cura segnalare tempestivamente ogni possibile modifica delle disposizioni di cui sopra.

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____

2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 0521/783724

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

in base al D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 riguardante le norme per lo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro per dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARANO

che l'alunn _____

(Cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____
2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 0521/783724

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Spett.le

“Eidè Società Cooperativa Sociale ONLUS”

Noi sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

in qualità di Genitori di _____,

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali che ci avete consegnato ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, e conseguentemente:

esprimiamo il consenso **neghiamo il consenso**

a **trattare** e a **comunicare** a soggetti terzi(*) i dati personali anche particolari di mio/a figlio/a, dei familiari e dei referenti nei termini indicati nell'informativa, di cui questa dichiarazione di consenso è parte integrante.

(*) Per terzi, come riportato sull'informativa privacy completa allegata al regolamento, si intende il personale interno di Eidè, assicurazione in caso di infortunio, assistenza pubblica e in generale ai soggetti che per lo svolgimento del corretto servizio hanno necessità di conoscere i dati personali e sensibili di vostro/a figlio/a.

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____

2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO NEI SERVIZI

Con la presente **AUTORIZZIAMO** (*spuntare le caselle che si intendono autorizzare*)

a riprendere, a mezzo attrezzatura fotografica, videocamere e simili, mio/a figlio/a nei vari momenti della sua presenza presso il Servizio e a riprodurre e utilizzare la sua immagine ai fini di:

- documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio **ad uso interno** rivolte ai familiari del servizio stesso;
- documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio **ad uso esterno** per fini di divulgazione durante convegni, ambiti di studio, rendicontazioni e in generale a scopo promozionale;
- documentazione e promozione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio **ad uso esterno** per fini di divulgazione sui social della Scuola e sui social della Cooperativa;
- produzione di materiale audiovisivo e cartaceo di informazione, divulgazione, documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi educativi;

Filmati e immagini fotografiche saranno di proprietà della cooperativa e non verranno cedute a terzi.

I sottoscritti **impegnano** a rispettare la normativa in vigore in materia di privacy relativamente alla documentazione in suo possesso riferita ad altri utenti ed operatori della struttura (*è consentito effettuare riprese video o fotografiche, purché durante occasioni di eventi aperti e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale, ma esclusivamente ad un uso privato familiare*).

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____

2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**