REGIONE PUGLIA - BUONI EDUCATIVI

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO / MICRO NIDO
ANNO EDUCATIVO 2025 / 2026

L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA
LARGO S. COSMA, 1
70014 - CONVERSANO(BA)
Tel. 0883.56.68.68/Fax
E-mail: sancosmalalberodellavita@scuoledinfanzia.it

__l__ sottoscritt__ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del/la minore_____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso/a, a codesto Asilo Nido o Micro Nido , per l'anno educativo 2025 / 2026

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, presenta, in sostituzione dei certificati di nascita, vaccinazione e stato di famiglia, la seguente autocertificazione;

ed essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

[**1**] Di essere nat__ in _____ provincia di _____

[**2**] Di essere residente in _____ provincia di _____

via _____ n._____

Codice Fiscale _____ n. tel. _____

[**3**] Di essere cittadino ☐ italiano ☐ straniero (indicare la nazionalità)_____

[**4**] Di essere ☐ coniugat___ ☐ convivente con _____ ☐ celibe ☐ nubile

☐ vedovo/a nat__ a _____ il _____ prov. di _____

residente in _____ prov. di _____

Via _____ n._____

Codice Fiscale _____

cittadin__ _____ n. tel. _____

limitazioni della responsabilità genitoriale ☐ si ☐ no

[**5**] Di scegliere per _l_ figli_:

di ☐ avvalersi ☐ non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica,

[**6**] Che __l__ figli__ _____ è nat___ il

_____ a_____ prov. ____ residente a

_____ prov. _____ in via _____ n._____ Codice Fiscale

_____ cittadinanza _____

[**7**] Che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

[**8**] Che il/la proprio/a medico/a ha certificato che il/la minore non è affetto da patologie che ostacolerebbero la frequenza per l'attività di _____;

Note: _____

_____

[**9**] Intestatario della fattura elettronica:

_____ nat__ a _____ il

_____ prov. _____ residente in _____

prov. _____ Via _____ n._____

Codice Fiscale _____ n. tel. _____

indirizzo **e-mail** per la fatturazione elettronica:

1)_____

2)_____

[**10**] Che la famiglia convivente si compone dei seguenti componenti:

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

[**11**] Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver/non aver effettuato l'iscrizione in altra struttura.

[**12**] di aver espresso la propria preferenza per il seguente orario:

_____

ACCETTA

una tariffa annuale totale di € _____ (iva compresa) che sarà versata in n. _____ ratei mensili anticipati, mediante bonifico bancario entro il 5 di ogni mese.

- ☐ frequenza;
- ☐ mensa;
- ☐ pre-scuola;
- ☐ post-scuola;
- ☐ altro _____;

Inoltre, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, in caso di ammissione nella graduatoria che sarà stilata ai sensi del DPCM in vigore,

DICHIARA E ACCETTA

☐ di usufruire del servizio di _____ alle sopra indicate condizioni;

☐ che il contributo stabilito dalla struttura va versato obbligatoriamente entro il 5 di ogni mese anticipatamente, dal mese di settembre al mese di luglio alle sopra indicate condizioni;

☐ che per il su indicato periodo non saranno effettuate riduzioni di tariffa in caso di assenze, anche se di settimane intere;

☐ che il bambino sarà accompagnato all'ingresso ove ci sarà il personale ad accoglierlo per evitare situazioni di assembramento all'interno della struttura;

☐ qualora eventuali giorni di assenza siano legati a malattia, il rientro del bambino avverrà solo con la preventiva presentazione di apposita documentazione prevista per legge ;

☐ **di non accompagnare il bambino presso la struttura se affetto da raffreddore, tosse, congiuntivite, gastroenterite, etc... senza manifestazioni febbrili.**

N.B.: La presente dichiarazione viene resa per i precedenti numeri: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 legge 15/1968 e 14 tabella allegato b), D.P.R. 642/1972.

Data _____ Firma_____

Firma di autocertificazione leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole che la struttura può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.)
Data _____ Firma_____

Io sottoscritto, genitore del/la minore_____, dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto appresso specificato per l'anno educativo 2025 / 2026 : Progetto Educativo, Regolamento Interno, Carta dei Servizi e Patto di Corresponsabilità. Ai sensi degli atricoli 1341 e 1342 c.c., dichiaro di aver preso visione delle norme in essi contenute e di approvare senza riserve i punti precedenti.

Il contributo stabilito dalla Struttura va versato obbligatoriamente a mezzo **bonifico bancario/postale anticipatamente dal mese di settembre a luglio, indipendentemente dalle assenze del bambino.**

ATTENZIONE!! L'organizzazione del servizio potrebbe subire modifiche in caso di chiusura obbligata da normative statali.

La quota di partecipazione di € _____non sarà restituita.

Letto, confermato e sottoscritto _____

Allegati Modello di Iscrizione a.e. 2025 / 2026:

- **documento di identità in corso di validità, comprensivo di tessera sanitaria del minore, madre, Padre, Tutore e Soggetto Delegato.**
- **delega a terzi per il ritiro dalla struttura del minore da corredare con il documento di riconoscimento (allegato A).**

NOTA BENE: Per gli iscritti ai Buoni Educativi tramite la Piattaforma della Regione Puglia la presente è subordinata alla graduataria redatta dall'Ambito Territoriale di appartenenza.
Pertanto, l'iscrizione si perfezionerà non momneto in cui il minore risulta ammesso e finanziato.

Anno educativo 2025 / 2026

PRIVACY (GDPR)

Informativa sul Trattamento dei dati personali- ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

La struttura **L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA** effettua il trattamento dei tuoi dati e di quelli dei tuoi bambini in ottemperanza al Regolamento europeo (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Titolari del trattamento dei dati personali

Il titolare del trattamento dei dati è la con sede legale in LARGO S. COSMA, 1 70014-CONVERSANO(BA) nella persona del legale rappresentante pro-tempore al quale potrai rivolgerti per far valere i tuoi diritti come sancito dalle sezioni 3 e 4 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Quali dati personali trattiamo?

La struttura **L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA** tratta diverse categorie di dati, in particolare:

Dati delle famiglie (inclusi i minori) forniti volontariamente dall'utente

In questa categoria rientrano i dati personali che tu stesso ci hai fornito attraverso i documenti necessari all'iscrizione, contattandoci via e-mail, telefono o personalmente durante l'iscrizione. I dati che andiamo a trattare e proteggere sono quelli relativi alla tua identità e quella dei tuoi figli, all'ubicazione geografica della tua abitazione e alle modalità per ricontattare te e/o persone da te autorizzate (indirizzo fisico, professione, data di nascita, codice fiscale, indirizzo e-mail e/o numero di telefono). Infine, trattiamo e proteggiamo i dati dei documenti di identità che ci hai fornito per l'iscrizione.

Dati multimediali (fotografie e video)

Con riferimento alle riprese fotografici e/o video effettuate durante le attività didattiche e/o durante gli eventi a cui si sceglie di partecipare, questi dati vengono conservati e utilizzati su supporti informatici e possono essere pubblicati sulla pagina Facebook della struttura al solo fine di documentare e presentare le attività didattiche alle famiglie e al territorio. L'autorizzazione alla pubblicazione di ogni immagine o video dei suoi bambini è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Come vengono raccolti i dati?

Il trattamento dei dati viene effettuato avvalendosi di moduli cartacei e/o supporti informatici.

I dati vengono conservati sia in forma digitale che in forma cartacea presso la sede legale LARGO S. COSMA, 1 70014-CONVERSANO(BA) e sono accessibili solo ed esclusivamente al personale autorizzato alla consultazione degli stessi.

La struttura **L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA** osserva specifiche misure di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Perché trattiamo questi dati personali?

Le finalità del trattamento dei dati personali sono diverse, in particolare, la liceità del trattamento è data dalla finalità di:

a. soddisfare esigenze precontrattuali;
b. adempiere obblighi contrattuali;

c. gestione contabile e adempimento obblighi fiscali/tributari;
d. promozione delle attività didattiche ludico ricreative;
e. informazione sullo svolgimento delle attività svolte dai bambini.

Per quanto tempo saranno trattati i miei dati personali?

I dati personali non sono conservati oltre il tempo necessario per conseguire le finalità di trattamento dei dati specifici qui descritti, salvo ove siano previsti periodi di conservazione più o meno lunghi ai sensi delle leggi vigenti.

I miei dati personali sono al sicuro?

Ci impegniamo a tutelare la sicurezza e la riservatezza dei tuoi dati personali. Adottiamo misure tecniche e organizzative atte a impedire la perdita di dati, l'accesso non autorizzato e l'uso illecito o abusivo di dati. Inoltre, sistemi informatici e programmi software sono configurati in modo che i dati personali e identificativi vengano utilizzati solo quando necessario per conseguire le finalità specifiche di trattamento di volta in volta previste.
Tuttavia, occorre rilevare che nessuna trasmissione elettronica o memorizzazione di informazioni è sicura al 100 % . Pertanto, nonostante le misure di sicurezza che abbiamo messo in atto per proteggere i tuoi dati personali, non possiamo garantire che non si verifichino casi di perdita, uso improprio o alterazione dei dati.

A chi vengono ceduti i tuoi dati?

I dati che ci fornisci volontariamente non saranno mai ceduti a terzi per finalità commerciali. Tuttavia, al fine di ottemperare a obblighi di legge e di eseguire misure precontrattuali e contrattuali si rende necessario comunicare i tuoi dati a:

1. banche e istituti di credito, per l'effettuazione dei pagamenti;
2. professionisti e studi professionali (legali, commercialisti, revisori contabili ecc.);
3. altre società, enti e/o persone fisiche che svolgono attività strumentali, di supporto o funzionali all'esecuzione dei contratti o servizi richiesti;
4. Enti per fini istituzionali.

Tali soggetti tratteranno e, a loro volta, comunicheranno a terzi i dati in qualità di "titolari" o "responsabili esterni", così come i soggetti che raccolgono dati attraverso i cookies tecnici e di navigazione.

Diritti degli interessati

Potrai accedere a tutti i dati personali che ci hai fornito, richiederne la modifica o la cancellazione in ogni momento. Per farlo ti basterà inviare una mail a E-mail: sancosmalalberodellavita@scuoledinfanzia.it
In particolare potrai ottenere la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento dei tuoi dati personali come previsto e accedere ai dati trattati, anche prima che questi vengano registrati, come previsto dall'art.15 del Regolamento (UE/2016/679). Oltre alla conferma dell'esistenza del trattamento, hai diritto alla rettifica o alla cancellazione dei dati (artt. 16-17 GDPR), alla limitazione del trattamento (qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR), alla portabilità dei tuoi dati (art.20 GDPR) e ad apporti al trattamento (art.21 GDPR). Per conoscere maggiormente nel dettaglio i tuoi diritti relativamente ai tuoi dati personali ti invitiamo a consultare il testo degli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento (UE/2016/679).

Reclamo

Ti ricordiamo, infine, che hai diritto in ogni momento a sporgere reclamo al Garante europeo della protezione dei dati utilizzando il modulo contenuto in questa pagina:
https:/leuropa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it#contact_details .

Luogo e data _____

Firma _____

Allegato A

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DALLA STRUTTURA DEL MINORE

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE
L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA
LARGO S. COSMA, 1
CAP 70014 CONVERSANO (BA)

l sottoscritti:
padre _____ e madre _____

del/la minore_____
con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, in qualità di esercenti la potestà genitoriale,

DELEGANO

per il corrente anno educativo a prelevare il proprio figlio/a all'uscita dalla struttura al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

- il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ e residente a in Via _____ documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ il _____, allegato in calce;
- il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ e residente a in Via _____ documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ il _____, allegato in calce;
- il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ e residente a in Via _____ documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ il _____, allegato in calce.

Dichiarano

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la struttura stessa;
- prendono atto che la responsabilità della struttura stessa cessa dal momento in cui il/la minore viene affidato alla persona delegata.

Firma per accettazione delle persone delegate:

- _____
- _____
- _____

Luogo e data _____

Firma del padre

_____

Firma della Madre

_____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi della normativa vigente, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
La presente delega ha validità solo se integrata della fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.
Sarà possibile il ritiro del minore solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.