

ALLA DIREZIONE**SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI**

Nome della Scuola

VIA VVX APRILE, 43**MOZZANICA****24050**

Indirizzo

Località

CAP

I SOTTOSCRITTI

_____ ☐ padre ☐ tutore
Cognome nome

_____ ☐ madre ☐ tutore
Cognome nome

**CHIEDONO
il RINNOVO DI ISCRIZIONE****a codesta scuola per l'anno scolastico 2026/2027 del/la bambino/a**

_____ *Cognome* _____ *Nome*

☐ ITALIA ☐ ESTERO*Stato di nascita**Comune di nascita (Stato se nato all'estero)**Provincia nascita*

_____ ☐ M ☐ F
Data di nascita

_____ *Cittadinanza*

Indirizzo*Indirizzo**cap**Comune**Provincia**Sezione di appartenenza**gruppo di appartenenza nell'a.s. 25/26 (margherita/ tulipano/girasole)*

NON COMPILARE – SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

2026-2027**SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI***Sezione**gruppo per età**Data Rinnovo iscrizione**N. Protocollo***EDUCARE È COMUNITÀ***Società Consortile Cooperativa Sociale*

Sede Legale: Via Caravaggio 45/47 - Treviglio - Sede operativa: Via XXV Aprile, 43 - 24050 Mozzanica

Tel e Fax 0363 828181 - EMAIL: segreteria@consorzioeducare.it

Partita IVA: 03902640162

Telefoni /Email

Numero madre

Indirizzo mail

Numero padre

Indirizzo mail

Numero casa

*Eventuale numero da inserire nel gruppo whatsapp di sezione***Assolvimento obblighi vaccinali** (Lg 119/2017) ☐ SI ☐ NO**Problemi e allergie da segnalare***Allergie alimentari**Patologie ed altre allergie non alimentari*

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 3) di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della scuola;
- 5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta della Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale

Autorizzazione annuale utilizzo dei dati Immagine del bambino

I sottoscritti

☐ FORNISCONO

☐ NON FORNISCONO

il loro assenso all'utilizzo di immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a durante l'attività didattica su eventuali manifesti, locandine, calendari, pubblicazioni, dell'Ente Gestore (compreso documentazione di sezione e foto di classe) e/o su pubblicazioni specifiche del settore Scuola/Infanzia e/o quotidiani.

La concessione deve intendersi non esclusiva, a titolo gratuito e a tempo indeterminato, con facoltà di revoca in ogni tempo, perfezionata con le modalità specificate nel prosieguo. Il ritratto contenuto nelle fotografie/video suindicati verrà utilizzato per scopi pubblicitari e promozionali dei servizi e delle iniziative proposte dall'Ente Gestore, escludendo usi con finalità lucrativa e che possano risultare lesivi della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Si specifica altresì che i dati raccolti verranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali ed in ossequio ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza, utilizzando strumenti manuali e informatici, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle predette finalità. L'autorizzazione potrà in qualsiasi momento essere revocata previa istanza scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: direzione@consorzioeducare.it

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

alla realizzazione e pubblicazione di materiale fotografico e contenuti audiovisivi ritraenti il/la proprio/a figlio/a durante l'attività scolastica su "Google Sites". Tale strumento è controllato dall'Ente Gestore, il quale ne condivide i contenuti alle sole famiglie dei bambini, frequentanti la stessa sezione scolastica, che esprimono la volontà di adesione e accesso al portale; solo a queste ultime è riservata la facoltà di visualizzazione del materiale pubblicato. I soggetti autorizzati sono invitati a mantenere assoluto riserbo circa le credenziali di accesso e i contenuti del diario di sezione on line in Google Sites; è fatto divieto di utilizzi non autorizzati e/o impropri del materiale reperibile.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'Ente Gestore è sollevato da qualsivoglia responsabilità derivante da eventuale detenzione e/o utilizzo non autorizzato, improprio, non conforme alle sopraindicate finalità o contrario alle norme di legge, del materiale fotografico e audiovisivo rinvenibile sul diario di bordo.

Tale strumento è controllato dall'Ente Gestore, il quale ne condivide i contenuti alle sole famiglie dei bambini iscritti.

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Autorizzazione annuale utilizzo dei dati Gruppo whatsapp di sezione

I sottoscritti

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

All'inserimento del numero di cellulare sopra indicato nel gruppo whatsapp di sezione creato per inviare comunicazioni attinenti all'attività scolastica. Ricordiamo che qualora si presti il consenso all'inserimento del numero di cellulare nel gruppo whatsapp di sezione, il numero dell'interessato sarà visibile anche dagli altri partecipanti al gruppo (e viceversa).

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale

Autorizzazione ai sensi del Codice sul trattamento dei dati personali per l'anno scolastico oggetto di iscrizione

I sottoscritti, dopo aver preso visione delle informazioni previste all'art. 21 del regolamento della scuola e dichiarano di autorizzare la scuola ad utilizzare i dati e le informazioni relative al bambino e contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Scuola.

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Autorizzazione per l'anno scolastico 2026/2027 a visite o uscite nell'ambito del Comune di Mozzanica

I sottoscritti

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite dall'edificio scolastico con o senza mezzo di trasporto pubblico nell'ambito del Comune di Mozzanica, previo preavviso da parte del personale educativo

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre