



Scuola Materna Novagli

P.zza Melchiori, 4 - 25018 - MONTICHIARI (BS)

Tel. 030/964108 - Fax 030/9652313

e-mail: smatnovagli@libero.it

ISCRIZIONE LUDEST 2025

COGNOME: NOME:

NATO A IL CODICE FISCALE

INDIRIZZO

TELEFONO EMAIL

PADRE

MADRE

Indicare il numero di settimane richiesto:

☐ 1 settimana €110

☐ 2 settimane €190

☐ 3 settimane €255

☐ 4 settimane €320

Indicare le settimane richieste:

☐ SETTIMANA dal 30 giugno al 4 luglio

☐ SETTIMANA dal 07 al 11 luglio

☐ SETTIMANA dal 14 al 18 luglio

☐ SETTIMANA dal 21 al 25 luglio

Data

firma*

firma*

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa e si presenta la seguente autocertificazione:

☐ Il genitore è affidatario esclusivo (presenta documento del tribunale)

☐ Il bambino è riconosciuto da un solo genitore

☐ Impedimento dell'altro genitore (specificare il motivo: lontananza per lavoro, malattia, non reperibilità temporanea ecc...).....

Data

firma*



Scuola Materna Novagli

P.zza Melchiori, 4 - 25018 - MONTICHIARI (BS)
Tel. 030/964108 - Fax 030/9652313
e-mail: smatnovagli@libero.it

RITIRO DEL BAMBINO ALL'USCITA

Al momento del ritiro alla fine delle attività giornaliere il bambino potrà essere consegnato esclusivamente ai genitori, salvo diversa indicazione da parte degli stessi. In questo caso i genitori autorizzano le seguenti persone a ritirare il figlio:

Nome e cognome	Rapporto di parentela

Data _____

firma* _____

firma* _____

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Novagli li' ____/____/____

Il genitore.....

AUTORIZZAZIONE A PARTICIPARE ALLE USCITE IN PISCINA E ALTRE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti autorizzano il proprio figlio a partecipare alle uscite che verranno effettuate nel corso delle attività "Ludest" sia a piedi che in pullman.

Data _____

firma* _____

firma* _____

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Novagli li' ____/____/____

Il genitore.....



Scuola Materna Novagli

P.zza Melchiori, 4 - 25018 – MONTICHIARI (BS)

Tel. 030/964108 – Fax 030/9652313

e-mail: smatnovagli@libero.it

INFORMATIVA E CONSENSO AI FINI DELLA RISERVATIZZA E DELLA PRIVACY

I sottoscritti, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto per le attività ricreative del mese di luglio "Ludest" può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla scuola o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa scuola e che hanno sottoscritto un apposito contratto che disciplina puntualmente i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di protezione dei dati (ad esempio: società che forniscono alla parrocchia servizi informatici).

Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale mancato conferimento dei dati relativi a Vostro figlio/a porterà all'impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a alle attività estive.

I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse della scuola o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge.

In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi alla scuola all'indirizzo email segreteria@scuolamaternanovagli.it

Data _____

firma* _____

firma* _____



Scuola Materna Novagli

P.zza Melchiori, 4 - 25018 - MONTICHIARI (BS)

Tel. 030/964108 - Fax 030/9652313

e-mail: smatnovagli@libero.it

RICHIESTA VARIAZIONE MENU' PER MOTIVI RELIGIOSI, INTOLLERANZE, ALLERGIE

I genitori CHIEDONO che al proprio figlio/a **NON** vengano somministrati i seguenti alimenti

(allego relativo certificato medico):

1)

2)

3)

Data

firma*

firma*

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Novagli li' __/__/__

Il genitore.....

ALTRE NOTIZIE PARTICOLARI

Segnaliamo le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro figlio/a:

(patologie e terapie, allergie, particolari comportamenti o paure)

.....

.....

Data

firma*

firma*

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Novagli li' __/__/__

Il genitore.....