



Congregazione delle Suore Ancelle della Carità  
Via Affogalasino n. 75 – 00148 Roma  
Tel. 06/6535490 – mail maternamartorano@libero.it

## INDICAZIONI PER LE RETTE-anno scolastico 2020/2021

### SCUOLA DELL'INFANZIA

<b>Iscrizione</b> + marca da bollo (comprende assicurazione)	€ 152,00
<b>La retta mensile è di + pasti consumati</b>	€ 200,00 + € 4,80 (al pasto)
il mese di settembre, oltre la retta e i pasti, comprende il contributo di	€ 35,00 (per materiale didattico)
il mese di dicembre, oltre la retta e i pasti, comprende il contributo di	€ 45,00 (per riscaldamento)

E' facoltativa la frequenza ai laboratori di: **musica e di lingua inglese** (con costi aggiuntivi)

### SEZIONE PRIMAVERA

<b>Iscrizione</b> + marca da bollo (compresa assicurazione)	€ 152,00
<b>La retta mensile è di + pasti consumati</b>	€ 270,00 + € 4,80 (al pasto)
il mese di settembre, oltre la retta e i pasti, comprende il contributo di	35,00 (per materiale didattico)
il mese di dicembre, oltre la retta e i pasti, comprende il contributo di	€ 45,00 (per riscaldamento)

La Scuola offre la possibilità di usufruire del tempo prolungato: **pre e post** (con un costo aggiuntivo)

<b>Pre-scuola- dalle ore 7,30 alle ore 8,30</b>	€ 35,00 (mensili)e € 30,00 (2-fratelli)
<b>Pre-scuola- dalle ore 8,00 alle ore 8,30</b>	€ 20,00 (mensili)
<b>Post- scuola- dalle ore 16,00 alle ore 17,00</b>	€ 35,00 (mensili)
<b>Entrambi i servizi Pre e Post- scuola</b>	€ 55,00 (mensili)

L'importo comparirà come terza voce in fattura

Per richieste occasionali, per singola richiesta il costo è di € 2,00 (da versare in contanti in segreteria)

**Il saldo delle rette avviene per SDD bancario** (dal 15 al 20 di ogni mese).

### ALCUNE PRECISAZIONI

Se il/la bambino/a, dopo l'iscrizione, viene ritirato/a, non vi sarà rimborso della quota versata.

Se il/la bambino/a non frequenta regolarmente la scuola, si è tenuti a versare per intero la retta mensile.

La scuola, come forma di agevolazione alle famiglie con due figli iscritti, applicherà al secondo figlio una riduzione del **10% sulla retta e l'iscrizione** sarà di **€ 140,00** anziché **€ 150,00**.



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "A. M. MARTORANO  
Congregazione Suore Ancelle della Carità  
Via Affogalasio, 75 – 00148 Roma  
Tel. e Fax 06/6535490

### Domanda d'iscrizione – anno scolastico 2020/2021

I sottoscritti, in qualità di:

**Padre**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Madre**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### **Chiedono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla:**

Sezione Primavera

Scuola dell'Infanzia

#### **Dati personali del/la bambino/a:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Ha frequentato l'Asilo nido **SI**  **No**

Ha frequentato la Scuola dell'Infanzia **SI**  **No**

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI**  **No**  (se sì, allegare copia del libretto vaccinazioni)

Ha fratelli o sorelle:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
" " \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_  
" " \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_

Usufruisce dell'anticipo delle ore 7,30 /8,30 **SI**  **No**  - delle ore 8,00 **SI**  **No**

Usufruisce del posticipo delle ore 16,00/17,00 **SI**  **No**

**Con la presente domanda d'iscrizione, i sottoscritti, dichiarano di accettare le norme e le condizioni che regolano le attività della scuola.**

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

N.B. compilare il modulo in tutte le sue parti e riconsegnarlo alla Direzione della scuola.

**Allegare copia del codice fiscale del/la bambino/a e dei genitori**



## Modulo per le emergenze

Nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia

Sezione Primavera

### Recapiti telefonici:

Casa \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_ Ufficio - lavoro \_\_\_\_\_

Cell. Madre \_\_\_\_\_ Ufficio - lavoro \_\_\_\_\_

### Ulteriori nominativi delle persone reperibili in caso di emergenza:

1 Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

2 Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

3 Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Nominativo di chi verrà a prendere il/la bambino/a** ( si prega di allegare delega e fotocopia del documento d'identità qualora non fossero i genitori)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

**Si autorizza la scuola "A. M. Martorano"** in caso di incidente e/o malore per il quale sia necessario un intervento medico urgente e non fosse possibile rintracciare nessuna persona sopra indicate, a chiamare il Servizio di emergenza territoriale 112.

**SI**  **No**

**Indicare se** il/la Bambino/a è allergico a farmaci o a particolari componenti: **SI**  **No**

Se sì, quali \_\_\_\_\_

**Indicare se** il/la bambino/a assume farmaci: **SI**  **No**

Se sì, quali \_\_\_\_\_

Dosaggio \_\_\_\_\_

***N.B. si prega di comunicare tempestivamente qualsivoglia variazione dei dati***

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA'  
VIA MORETTO, 33 - 25122 BRESCIA  
DIPENDENZA:  
SC. INFANZIA PARITARIA-A.M.MARTORANO

Identificativo del Creditore:

Identificativo del mandato:

Alunno:

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione alla CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA' a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dalla CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA'. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima.

Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Prima dell'addebito in conto di ogni fattura sarà nostra cura avvisarla con almeno 7 giorni di anticipo della data di addebito e dell'importo.

Nome intestatario conto: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale intestatario conto: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

N° Civico: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

IBAN (27 caratteri):  
-----

BIC (solo se IBAN non inizia con IT): \_\_\_\_\_

Data sottoscrizione: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Oggetto: 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 **Scheda Personale** 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 predetta 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).
- 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, che prevede il posizionamento dei dati su un server gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.
- 6) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 7) 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 insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
  - 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 Responsabile dei Trattamenti;
- 8) 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 e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 9) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;

**Congregazione delle Suore Ancelle della Carità**

Via Moretto, 33  
25122 Brescia

**Scuola dell'infanzia A.M. Martorano**

Via Affogalasino, 75  
00148 Roma

- 10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
- 11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 12) titolare del trattamento è la scrivente CONGREGAZIONE DELLE SUORE ANCELLE DELLA CARITA';
- 13) responsabile dei trattamenti è la Sig.ra Piovanelli Bortolina alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).
- 15) Responsabili per i trattamenti esterni:  
Santa Camilla Srl – Via Moretto 34 – 25122 Brescia

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Brescia, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

**3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:**

do il consenso  nego il consenso

**punto 6): vincoli religiosi o di altra natura**

allego richiesta

**punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale**

do il consenso  nego il consenso

**punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:**

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome	rapporto o parentela

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

Sede legale e amministrativa: BRESCIA - Via Moretto, 33 - C.F. 02347900587 - P.IVA 03375240177 - R.P.G. 598

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare  immagini /  riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

iniziativa propria: \_\_\_\_\_

richiesta da parte di : \_\_\_\_\_  
la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Direzione adotta

possibile diffusione in ambiti indeterminati

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
- trasmissione televisiva
- filmato rappresentativo delle attività svolte

utilizzo in ambiti determinati

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www.\_\_\_\_\_

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazione di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

---

**Consenso al trattamento**

Roma, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

do il consenso

nego il consenso

\_\_\_\_\_

firma del padre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

firma della madre o chi ne fa le veci