Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"
Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907 (Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

Domanda di Iscrizione
Anno Scolastico 2026/2027 Asilo Nido Franca Caccia Sacco "Millefiori"

I sottoscritti:

PADRE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Cellulare _____ e-mail_____

Residente a _____ via _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Cellulare _____ e-mail_____

Residente a _____ via _____

quali genitori esercenti la potestà genitoriale sul minore

Cognome_____ Nome _____

nata/o a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____

Cittadinanza _____ Sesso [F] [M]

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"
Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907 (Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

CHIEDONO/CHIEDE

l'iscrizione del Minore per l'anno scolastico 2026/2027
all'Asilo Nido Franca Caccia Sacco "Millefiori"

E DICHIARA/NO

- di aver ricevuto la Carta dei Servizi, parte integrante di codesto modulo e di accettarla in ogni sua parte **in particolare i paragrafi "retta", "costi", "pagamenti", "recesso volontario" e "risoluzione di diritto".**
- Di essere consapevole/i che alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori e che, qualora la presente domanda sia firmata da un solo genitore, s'intende che la scelta dell'istituzione educativa sia stata condivisa;
- di essere consapevole/i della responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano.

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
PADRE MADRE

Spazio riservato all'Ufficio

Data e ora di ricezione della domanda

__ / __ / _____ ora ___: ___ Protocollo n° _____

Firma Operatore _____

Via XXV Aprile 15 – 20020 Busto Garolfo (MI) – tel. 0331/569.404
P. IVA e C.F. 03819530159 – Trib. MI n. 1567/67/226
E-mail: asilo@fondazionenaymiller.org - PEC: fondazionenaymiller@legalmail.it

DICHIARANO
di volersi avvalere delle seguenti modalità di fruizione del servizio

Tempo pieno dalle ore 07.30 alle ore 16.30 []

Tempo ridotto dalle ore 08.30 alle ore 16.00 []

Part-time antimeridiano dalle ore 8.30 alle ore 13.00 []

Part-time pomeridiano dalle ore 12.30 alle ore 16.00 []

Part-time flessibile dalle ore 9.30 alle ore 12.30 oppure dalle ore 10.00 alle ore 13.00 []

Indicare l'orario prescelto dalle ore _____ alle ore_____

SERVIZIO DI ASSISTENZA

Pomeriggio (dalle ore 16.00 alle ore 18.00) []

Elenco Moduli Allegati:

[] **A1** Dichiarazione sostitutiva di Stato Famiglia;

[] **A2** Elenco persone delegate al ritiro del minore;

[] **A3** Autorizzazione alle uscite didattiche;

[] **A4** Dati Contabili e Fiscali;

[] **A5** Informativa per il trattamento dei dati e Liberatoria immagini;

[] **A6** Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;

[] **A7** Liberatoria per invio di foto e video;

[] **A8** Autorizzazione pedagogista esterno;

Si richiedono inoltre

[] N.2 fototessere recenti del minore per la fruizione dei servizi didattici

[] Fotocopia del codice fiscale del bambino e del genitore che sostiene il pagamento della retta

B1

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"

Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907 (Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

Dichiarazione Sostitutiva di Stato Famiglia

I sottoscritti

_____ _____

Padre **Madre**

DICHIARA/NO

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA
PADRE			
MADRE			
FIGLI			
ALTRI CONVIVENTI			

inoltre, che il minore_____

[ ] **ha** [ ] NON ha

fratelli/sorelle che frequentano l'Asilo Nido "Millefiori" Franca Caccia-Sacco o la Scuola dell'Infanzia Figini-Naymiller

(in caso affermativo, compilare il quadro B indicare nome del fratello/sorella e sezione)

Nome _____Sezione _____ Scuola Infanzia

Nome _____Sezione _____ Nido

B

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____

Padre **Madre**

Via XXV Aprile 15 – 20020 Busto Garolfo (MI) – tel. 0331/569.404
P. IVA e C.F. 03819530159 – Trib. MI n. 1567/67/226
E-mail: asilo@fondazionenaymiller.org - PEC: fondazionenaymiller@legalmail.it

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"
Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907
(Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

B2

Elenco persone delegate al ritiro del minore

I sottoscritti

_____ _____
Padre Madre

DICHIARA/NO

che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dall'Asilo Nido oltre che da sé stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e manlevata la Fondazione ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di Parentela

Allegare per ciascun nominativo fotocopia del relativo documento d'identità in corso di validità.
Tutti i delegati al ritiro dovranno essere obbligatoriamente maggiorenni all'atto dell'inserimento in elenco.

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
Padre Madre

Via XXV Aprile 15 – 20020 Busto Garolfo (MI) – tel. 0331/569.404
P. IVA e C.F. 03819530159 – Trib. MI n. 1567/67/226
E-mail: asilo@fondazionenaymiller.org - PEC: fondazionenaymiller@legalmail.it

B3

Autorizzazione uscite didattiche culturali, religiose, ricreative

Si avvisano i genitori che, nell'ambito della programmazione educativa dell'anno in corso sono previste delle uscite per visitare luoghi di interesse culturale.
È pertanto richiesta l'autorizzazione della famiglia.

I sottoscritti

_____ _____
Padre **Madre**

quali genitori di _____
Minore

[ ] **Autorizziamo** [ ] **NON autorizziamo**

le uscite dal Nido per l'anno ..... e fino alle dimissioni del bambino.

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
Padre **Madre**

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"
Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907
(Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

B4

Dati contabili e fiscali

La Fondazione nell'intento di armonizzare i pagamenti delle rette mensili propone differenti e più pratici sistemi di incasso, tra i quali i genitori devono selezionare il sistema di pagamento a loro più congeniale. Non si accettano forme di pagamento diverse da quelle di seguito indicate.

I sottoscritti _____ _____
Padre Madre

quali genitori di _____
Minore

DICHIARA/NO

di volersi avvalere per il pagamento delle rette e dei servizi erogati dalla Fondazione di:

☐ **Addebito diretto in Conto Corrente.**
Il servizio prevede l'addebito diretto in conto corrente bancario o postale mediante domiciliazione SDD per l'attivazione della quale è necessaria la compilazione di un modulo di pre-autorizzazione (da richiedere in Segreteria) da riconsegnare alla Segreteria della Fondazione.

☐ **Bonifico bancario.**
Il servizio prevede che il pagamento venga effettuato tramite Bonifico bancario intestato a: Fondazione Scuola dell'Infanzia Figini Naymiller IBAN IT 14X0840432690000000000007, indicando la causale: retta mensile e nome e cognome del/la bambino/a

☐ **Circuito Bancomat.**
Il servizio prevede l'addebito mediante POS Elettronico su tessera Bancomat. Il prelievo avviene istantaneamente senza pre-autorizzazione: è quindi necessario presentare a ogni scadenza la tessera di pagamento alla Segreteria che, di volta in volta, effettuerà l'addebito.

N.B.: ciascun metodo di pagamento comporta l'esposizione di costi di transazione e spese bancarie secondo le condizioni applicate dagli Istituti di Credito di appoggio. Tali costi ulteriori rimarranno a integrale carico delle famiglie.

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
Padre Madre

Comunicazione all'Agenzia delle Entrate: trasmissione dati fatture (c.d. spesometro)
Nominativo cui intestare le fatture inerenti alle rette mensili / soggetto che ha sostenuto la spesa della retta

_____
Cognome e Nome

_____
Codice Fiscale

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003
e Reg. UE 679/2016

Premessa

La normativa comunitaria (Regolamento UE 679/2016 – GDPR) e la nazionale (D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
La Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller" per l'espletamento dell'incarico ricevuto e lo svolgimento dei servizi richiesti, anche in relazione a pratiche amministrative con le autorità pubbliche e sanitarie, necessita del trattamento di dati personali. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Titolare del trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento è la Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller" in persona del Presidente pro-tempore, con sede in Busto Garolfo (MI), via XXV Aprile n. 15. Il Titolare può essere contattato per l'esercizio dei diritti mediante e-mail all'indirizzo asilo@fondazionenaymiller.org - Pec: fondazionenaymiller@legalmail.it.
La lista aggiornata dei responsabili esterni ai trattamenti potrà essere consultata presentando richiesta scritta al Titolare del trattamento sopra citato.

Finalità del trattamento e base giuridica dei dati

I dati personali anche di particolari categorie (ad esempio origine razziale o etnica, convinzioni religiose, salute) sono trattati lecitamente senza consenso, ai sensi degli artt. 6 e 9 GDPR, nonché 24 Codice Privacy, per **finalità di servizio** quali:

- concludere i contratti per i servizi erogati dalla Fondazione;
- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dai rapporti in essere;
- adempiere agli obblighi di natura normativa, regolamentare, amministrativa;
- esercitare i diritti del Titolare;
- tutelare l'interesse vitale dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria.

I dati sono trattati solo previo specifico e distinto consenso, con le modalità di cui agli artt. 7 GDPR e 23 Codice Privacy, per **finalità di marketing e customer Satisfiction** (inviare via posta, e-mail, sms, contatti telefonici, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario sui servizi offerti dalla Fondazione e/o terzi, rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi erogati)

Natura del conferimento dati

Il conferimento dei dati personali per le citate finalità **è obbligatorio** nel caso in cui non necessiti il consenso: in assenza di tali dati non potranno essere garantiti i servizi richiesti e il rapporto contrattuale non potrà perfezionarsi.
Il conferimento dei dati personali per le citate finalità **è facoltativo** nel caso in cui necessiti il consenso, può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti, senza che la revoca pregiudichi la liceità del trattamento fino a quel momento operato.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili).

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:
- dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati;
- società o soggetti terzi (a titolo esemplificativo e non esaustivo Istituti di credito, Studi Professionali, Fornitori, Consulenti) che svolgono prestazioni/attività per conto del Titolare ovvero funzionali ai fini sopra indicati;
- enti in generale, Autorità Giudiziarie o amministrative, per l'adempimento di obblighi di legge.

Limitatamente alle categorie particolari di dati di cui all'art. 9 GDPR (ad esempio origine razziale o etnica, convinzioni religiose, salute), la comunicazione potrà avvenire solo previo consenso dell'interessato.

Durata del trattamento

Ogni dato personale conferito verrà trattato per il tempo strettamente necessario agli adempimenti connessi alle prestazioni richieste. In ogni caso, i dati saranno conservati finché non scadrà il termine di conservazione massimo stabilito per assolvere agli obblighi di legge, fiscali e contabili.

Conservazione e trasferimento dati

La gestione, conservazione e trasferimento dei dati personali avverrà sia all'interno dell'Unione Europea sia su server extra-Ue per i quali il Titolare garantisce aver già ottenuto dai terzi fornitori dei servizi dell'informazione assicurazione che il trattamento avverrà con le adeguate garanzie e a condizione che gli interessati dispongano di diritti azionabili ed effettivi mezzi di ricorso.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione, ma potrebbero essere elaborati da un processo decisionale automatizzato, ivi compresa la profilazione, comunque sempre nel rispetto dell'obbligo di riservatezza imposto al professionista.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di avere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso:

(a) avere l'accesso ai Suoi dati personali, alle informazioni sulle finalità, sulle categorie di dati in questione, sui destinatari o categorie di destinatari cui sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione previsto;

(b) esercitare il diritto di rettifica dei dati; di cancellazione ove possibile; di limitazione del trattamento; di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali;

(c) nell'ipotesi di trattamento svolto con mezzi automatizzati conoscere le informazioni significative sulla logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze previste per l'interessato;

(d) chiedere e ottenere, qualora la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso ed il trattamento sia svolto in forma automatizzata, i Suoi dati personali in formato strutturato leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicarli ad altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità);

(e) revocare in qualsiasi momento il consenso ove riguardi dati personali comuni (come data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (come l'origine razziale, le convinzioni religiose, lo stato di salute). Il trattamento effettuato antecedentemente alla revoca conserva la sua liceità;

(f) proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it)

Noi Sottoscritti, _____ Padre _____ Madre

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale di minore _____ Minore

vista l'informativa soprariportata,

[] **Esprimiamo** [] **NON esprimiamo**

IL CONSENSO

al trattamento dei dati propri e del minore come sopra specificati a partire dalla data odierna.

Busto Garolfo, _____

_____ Padre (firma per esteso) _____ Madre

Liberatoria per la pubblicazione di dati e immagini riguardanti il minore

La Fondazione nel corso dell'anno è solita documentare la propria attività educativa operando riprese con videocamera o fotografiche di momenti di lavoro con i bambini, sia allo scopo di far conoscere la propria esperienza, sia allo scopo di fornire ristampe o duplicati alle famiglie dei bambini frequentanti che lo richiedano.

Il consenso alle riprese video e fotografiche non è obbligatorio: in caso di rifiuto ci asterremo per quanto possibile dal far oggetto delle medesime Vostro/a Figlio/a nel corso delle attività didattiche e dei momenti di gioco o ricreazione comunitaria, operando tagli nelle riprese o nelle fotografie in modo da escluderne la visione. La sostanziale impossibilità di effettuare tagli, senza compromettere la significatività dell'immagine o della ripresa, comporterà l'inutilizzabilità del materiale raccolto.

In ogni caso, il consenso non è richiesto per l'utilizzo delle immagini dei minori a fini istituzionali.

Noi Sottoscritti, _____ Padre _____ Madre

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale di minore _____ Minore

vista l'informativa soprariportata, ai sensi del Reg. UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003, dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 Legge 22.4.1941, n. 633,

[] **Autorizziamo** [] **NON autorizziamo**

la Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini – Naymiller" nell'ambito dell'attività scolastica e/o educativa all'utilizzo e alla pubblicazione, a titolo gratuito, di riprese video e immagini fotografiche in cui compare la/il propria/o figlia/o.

Prendiamo pertanto atto che le foto e i video potranno essere pubblicati, per fini didattici, sul sito internet www.fondazionenaymiller.org, sugli stampati editi dalla scuola o altro materiale scolastico.

In qualsiasi momento sarà possibile richiederne la rimozione inviando una e-mail all'indirizzo: asilo@fondazionenaymiller.org, salvo che l'utilizzazione avvenga a fini istituzionali.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida dall'anno in corso fino alle dimissioni del minore.

Busto Garolfo, _____

_____ (firma per esteso) _____

Padre **Madre**

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini - Naymiller"

B6

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a_____ (____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza_____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che_____
(cognome e nome del bambino/a)

nato/a a_____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

□ **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito[1]:**

□ antipoliomielitica;

□ antidifterica;

□ antitetanica;

□ antiepatite B;

□ antipertosse;

□ anti-Haemophilus influenzale tipo b;

□ antimorbillo;

□ anti-rosolia;

□ antiparotite;

□ antivaricella (solo per i nati a partire dal 2017).

[1] Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

□ **ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate;**

□ **è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);**

□ **ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata).**

Apporre una crocetta sulle caselle interessate

_____

luogo, data

Il Dichiarante

_____

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

Fondazione Scuola dell'Infanzia "Figini – Naymiller"
Eretto in Ente Morale con R.D. 15.09.1907
(Scuola Paritaria) - Cod. Mecc. MI1A307007

B7

Liberatoria per invio di foto e video

Si avvisano i genitori che, nell'ambito della programmazione educativa dell'anno in corso, al fine di documentare le attività e il percorso educativo, la Fondazione vorrebbe inviare tramite lista Broadcast foto e video.
Non essendo, tuttavia, possibile garantire che il singolo bambino/a sia oggetto di tagli e censure, la mancanza di unanime consenso dei genitori, comporterà l'inattuabilità della divulgazione.
È pertanto richiesta l'autorizzazione della famiglia.

I sottoscritti

_____ _____
Padre **Madre**

quali genitori di _____
Minore

Vista l'informativa sopraripportata, ai sensi del Reg.UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 96 e 97 Legge 22.04.1941 n.633

[ ] **Autorizzano** [ ] **NON autorizzano**

la Fondazione Figini-Naymiller all'invio di foto e video sopra indicati in cui compare il/la proprio/a figlio/a

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
Padre **Madre**

B8

Autorizzazione pedagogista

I sottoscritti

_____ _____
Padre **Madre**

quali genitori di _____
Minore

☐ **Autorizzano** ☐ **NON autorizzano**

L'osservazione individualizzata in classe della pedagogista del/della proprio/propria figlio/a e ad uno scambio di informazioni tra le insegnanti con la medesima.

Busto Garolfo, _____

_____ firma per esteso _____
Padre **Madre**