

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

**DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2025/2026**

**SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA "S. GIUSEPPE", via Abazzea 23 – Arcole (VR)**

**Tel. 0456134811/Interno 7**

Il/la sottoscritto/a, in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "S. Giuseppe" di Arcole, per l'a.s. 2025/2026.

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **che il/a bambino/a:**

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (sesso)

è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita) (cittadinanza)

**Codice Fiscale del bambino** \_\_\_\_\_

è residente in \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_

cell. mamma \_\_\_\_\_ cell. papà \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ altri recapiti tel. \_\_\_\_\_

proviene dal Nido \_\_\_\_\_  *si*  *no*

è presente certificazione di intolleranze o allergie  *si*  *no*

è presente certificazione di handicap o disabilità  *si*  *no*

il **PADRE** del/la bambino/a è:

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita) (cittadinanza)

\_\_\_\_\_ (titolo di studio) \_\_\_\_\_ (professione)

\_\_\_\_\_ (residenza del padre solo se diversa da quella del bambino/a)

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

la **MADRE** del/la bambino/a è:

(cognome)	(nome)	
nata _____ (luogo di nascita)	il _____ (data di nascita)	_____ (cittadinanza)
(titolo di studio)	(professione)	
( residenza della madre solo se diversa da quella del bambino/a)		

**GENITORE, SOSTENITORE DELLA SPESA, DETRAZIONE FISCALE**

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

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

Il Codice Fiscale qui indicato verrà utilizzato per la trasmissione telematica all’Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche.

..... data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

**ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno scolastico 2025/2026**

**SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA "S. GIUSEPPE", via Abazzea 23 – Arcole Tel.  
0456134811/Int. 7**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

- a) **di essere consapevole che la scuola si ispira ai principi dell'educazione cristiana;**
- b) di aver compilato e firmato gli allegati che sono parte integrante della domanda d'iscrizione:
- \* autocertificazione di residenza e dello stato di famiglia;
  - \* modulo per le attività di I.R.C.;
  - \* modulo di richiesta di anticipo e/o posticipo dell'orario scolastico;
  - \* consenso uscite didattiche
  - \* autorizzazioni foto e video
- c) di essere a conoscenza che la somma di 200,00 Euro versata all'atto dell'iscrizione, sarà restituita solo ed esclusivamente in caso di mancata accettazione, da parte della scuola, dell'iscrizione;
- d) di **garantire personalmente il pagamento di quanto dovuto** a titolo di retta mensile, così come sarà indicato, **entro il giorno dieci del mese stesso di frequenza** per tutti gli anni di frequenza del/la bambino/a per il/a quale si chiede l'iscrizione o, comunque, fino al suo eventuale ritiro scritto;
- e) di essere a conoscenza che, se le rette non saranno pagate regolarmente entro il giorno 10, i genitori riceveranno un sollecito scritto; se entro venti giorni dal ricevimento di detto sollecito scritto il pagamento non sarà effettuato, l'iscrizione s'intenderà decaduta e quindi si procederà con il ritiro obbligatorio dalla frequenza scolastica del/la bambino/a, come previsto dal Regolamento della scuola;
- f) di essere a conoscenza che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'Aulss "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (L119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dall'iscrizione;
- g) di essere a conoscenza che per ritirare il/a bambino/a dalla frequenza scolastica si dovrà presentare **comunicazione scritta**, in caso contrario si dovranno corrispondere alla scuola le rette previste come da Regolamento FISM;

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

- h) di essere a conoscenza che la quota di iscrizione, negli anni di frequenza successivi al primo, sarà pagata nel mese di Gennaio.
- i) secondo quanto riguarda l'informativa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE 679/16, il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili contenuti nella domanda di iscrizione e negli allegati.

..... data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Parte riservata alla Segreteria della Scuola**

La presente domanda si considera:

- accettata
- non accettata (allegata motivazione)
- in lista d'attesa

Coordinatrice Didattica Scuola dell'Infanzia  
Dott.ssa Pozzan Chiara

.....

# FONDAZIONE

## OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI

Registro Prefettizio VR n° 418/19

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - BAMBINI

Egr. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori/tutori legali del minore \_\_\_\_\_

La società **FONDAZIONE OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**, con sede legale in via Rosario, 17, 37040, Arcole (VR) CF 83002290233 e P.IVA 00963360235 (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

#### 1. Oggetto del Trattamento

- a) Il Titolare tratta i dati personali, identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento) Suoi e dei Suoi familiari (in seguito, "dati personali" o anche "dati") da Lei comunicati per le finalità di seguito riportate (punto 2)
- b) Il Titolare, nel caso in cui la prestazione lo imponesse e previo Suo esplicito consenso, può trattare anche dati c.d. "particolari", ovvero, secondo quanto previsto dal GDPR (art. 9), i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

#### 2. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti Finalità di Servizio: concludere i contratti per i servizi del Titolare; adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere; adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come, ad esempio, in materia di anticicliaggio); esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

#### 3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate 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 Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

#### 4. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 2:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- a società terze o altri soggetti (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili/incaricati esterni del trattamento.

#### 5. Comunicazione dei dati

Il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2 a Organismi di vigilanza (quali IVASS), Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

I Suoi dati non saranno diffusi.

#### 6. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

#### 7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati di cui al punto 1a) è obbligatorio, mentre il conferimento di cui al punto 1b) necessita di suo esplicito consenso.

Le segnaliamo però che in assenza dei dati di cui al punto 1b) non potremo garantirLe lo svolgimento della totalità dei Servizi da Lei richiesti.

#### 8. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

- i. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ii. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- iii. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche

# FONDAZIONE

## OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI

Registro Prefettizio VR n° 418/19

per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

- iv. opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.
- v. Revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Ove applicabili, ha quindi i diritti di cui agli *artt. 16-21 GDPR* (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

### 9. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a FONDAZIONE OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI, via Rosario, 17, 37040, Arcole (VR);
- una e-mail all'indirizzo [segreteria@opereriunite.it](mailto:segreteria@opereriunite.it) oppure [opereriunite@pec.opereriunite.it](mailto:opereriunite@pec.opereriunite.it)

### 10. Titolare, responsabili e incaricati

Il Titolare del trattamento è **FONDAZIONE OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**, con sede legale **VIA ROSARIO, 17, 37040, ARCOLE (VR)**.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

---

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa sopra riportata ed

ESPRIME

NON ESPRIME

il **consenso** al trattamento dei dati personali "particolari" di cui al **punto 1b**).

Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R. indirizzata e/o tramite invio di mail all'indirizzo riportato al punto 9 e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento della stessa.

Data

Firma dei contraenti  
(genitori o tutori legali del minore)

---

---

---

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

**ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno scolastico 2025-2026  
alla SCUOLA dell'INFANZIA "SAN GIUSEPPE" di ARCOLE**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA  
AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

è così composta:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>
1)	il/la dichiarante _____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____
5)	_____	_____
6)	_____	_____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

..... data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n°445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

**ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno scolastico 2025-2026**

**SCUOLA dell'INFANZIA "SAN GIUSEPPE" di Arcole**

**Attività di I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

- essendo consapevole di aver iscritto mio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giuseppe" di Arcole che aderisce alla F.I.S.M. e si ispira ai principi e valori cristiani;
- essendo consapevole che le **attività di religione (I.R.C.)** sono volte alla conoscenza della religione cristiano-cattolica e non ad un indottrinamento;
- essendo consapevole che nel caso in cui mio/a figlio/a non si avvallesse di tale insegnamento rimarrebbe con i compagni e le insegnanti, svolgendo attività alternative;
- essendo consapevole che questa scelta, operata all'atto dell'iscrizione, ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di modificare tale scelta con richiesta scritta;

**CHIEDO**

che mio/a/ figlio/a                    **si avvalga** delle attività di I.R.C.                   

**non** si avvalga delle attività di I.R.C.                   

..... data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno scolastico 2025-2026

SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA "SAN GIUSEPPE" di ARCOLE

RICHIESTA di SERVIZIO di ANTICIPO e/o POSTICIPO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Qualora siano attivati i servizi di **ANTICIPO e POSTICIPO** nell'anno scolastico 2025/2026

**CHIEDO** che mio/a figlio/a

per tutto l'anno scolastico 2025/2026

usufruisca

**dell'anticipo**/entrata ore 7.30/8.00

SI

NO

**del posticipo**/uscita dalle ore 16.00/18.00

SI

NO

Prendo atto che, ogni anno, il Consiglio di Amministrazione fisserà una retta mensile per il servizio di anticipo e/o posticipo; detta retta dovrà essere corrisposta entro il giorno dieci di ogni mese di fruizione del servizio.

In caso di rinuncia del servizio di anticipo e/o posticipo, dovrò compilare opportuna dichiarazione scritta da presentare alla scuola.

Nel caso in cui il servizio di anticipo e /o posticipo **NON** siano attivati

**ACCETTO** che mio/a figlio/a frequenti con orario giornaliero 8.00 – 16.00

**ANNULLO** questa richiesta di iscrizione e ritiro il/a bambino/a.

.....

data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

---

Sede legale: Via Rosario, 17 – 37040 ARCOLE (VR) – C.F. 83002290233 – P.IVA 00963360235 – tel 045/6134811

mail: segreteria@opererunite.it - pec: opererunite@pec.opererunite.it

Centro Servizi per anziani – Scuola dell'Infanzia "San Giuseppe" – Asilo Nido Integrato "L'Arcobaleno"

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno scolastico 2025-2026  
SCUOLA dell'INFANZIA "San Giuseppe" di Arcole

**NO ALIMENTI**

Io, sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

papà/mamma di \_\_\_\_\_

iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giuseppe" di Arcole nell'anno scolastico 2025/2026

**CHIEDO**

che venga/no tolto/i dal menù di mio/a figlio/a il/seguito/i alimento/i:

\_\_\_\_\_

per tutto il tempo di permanenza del/la bambino/a in questa scuola o fino ad eventuale revoca scritta della presente, per il seguente/i motivo/i:

\_\_\_\_\_

Ringrazio anticipatamente e porgo distinti saluti.

..... data .....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) .

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**  
*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

Alla Scuola dell'Infanzia "San Giuseppe" di Arcole  
Anno scolastico 2025/2026

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_

**e**

la sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

le persone maggiorenni qui elencate a ritirare il/a figlio/a dalla scuola durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti. Tale delega ha validità fino a rettifica scritta della stessa.

**Di ciascuna delle persone delegate si allega fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità.**

Cognome e nome

in qualità di

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola dell'Infanzia di Gazzolo da ogni responsabilità in merito all'affidamento del/la proprio/a figlio/a alle suddette persone.

Data \_\_\_\_\_

In fede. \_\_\_\_\_

(firma del padre)

\_\_\_\_\_

(firma della madre)

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**  
*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

Alla Scuola dell'Infanzia "San Giuseppe" di Arcole  
Anno scolastico 2025/2026

Noi sottoscritti ..... -  
.....,  
genitori dell'alunno/a.....,  
dichiariamo di aver preso visione del presente regolamento, impegnandoci  
a rispettarlo, a farlo rispettare a nostro/a figlio/a e a conservarlo per i  
successivi anni scolastici.

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

**Copia per la SCUOLA da consegnare in segreteria**

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**  
*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

Alla Scuola dell'Infanzia "San Giuseppe" di Arcole  
Anno scolastico 2025/2026

Noi sottoscritti ..... -  
.....,  
genitori dell'alunno/a.....,  
dichiariamo di aver preso visione del presente regolamento, impegnandoci  
a rispettarlo, a farlo rispettare a nostro/a figlio/a e a conservarlo per i  
successivi anni scolastici.

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

**Copia per i GENITORI**

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**  
*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

Scuola dell'Infanzia "San Giuseppe" di Arcole  
Anno scolastico 2025/2026

**IBAN PAGAMENTI**

Per l'anno scolastico 2025/2026 l'iscrizione ammonta ad Euro 200,00 da versare sulla Banca della Fondazione:

BANCA UNICREDIT - Ag. di Arcole (VR)

**IBAN: IT87 P 02008 59240 000041122730**

**Intestazione:**

FONDAZIONE OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI  
VIA ROSARIO 17  
37040 ARCOLE (VR)

**Causale per iscrizione:**

**Nome e Cognome bambino, iscrizione Arcole 2025/2026**

**Causale per rette mensili:**

**Nome e Cognome bambino, mese \_\_\_\_\_**

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

ALLEGATO ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE Anno Scolastico 2025-2026  
SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN GIUSEPPE" di Arcole

**CONSENSO ALLE USCITE DIDATTICHE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Consapevole che comprese le attività didattiche comprendono anche delle uscite sul territorio

**AUTORIZZO**

che mio/a figlio/a esca dalla struttura della Scuola dell'infanzia "San Giuseppe" e Asilo Nido Integrato "Arcobaleno" assieme alle insegnanti di riferimento per le attività didattiche.

.....

Data.....

**Firma** di autocertificazione (DPR 28/12/2000 n° 445) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**FONDAZIONE**  
**OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

*Registro Prefettizio VR n° 418/19*

**CONSENSO RIPRESE FOTO/VIDEO e PUBBLICAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_,  
**PADRE** (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_,  
**MADRE** (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante \_\_\_\_\_

In qualità di soggetto esercitante la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
esprime il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

***Video e foto condivisi su chat di classe su whatsapp o altre applicazioni di messaggistica***

Autorizza

Non autorizza

Il trattamento per la pubblicazione, sulle chat di classe su whatsapp o altre applicazioni di messaggistica, di riprese video o immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento

***Video e foto condivisi su profili social e sito internet della fondazione***

Autorizza

Non autorizza

Il trattamento per la pubblicazione, sulle chat di classe su whatsapp o altre applicazioni di messaggistica, di riprese video o immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, previo oscuramento del volto dell'alunno/a.

Tale trattamento potrà essere effettuato previo suo specifico e distinto consenso.

I suoi dati saranno trattati esclusivamente da Fondazione Opere Riunite Don Luigi Rossi, con sede legale in via Rosario n. 17, 37040, Arcole, in qualità di Titolare del Trattamento, e, nello specifico dagli operativi dell'Asilo Nido "L'Arcobaleno" e Scuola Dell'Infanzia "San Giuseppe" con sede in via Abazzea 23, Arcole (VR), e non verranno divulgati a terzi, il trattamento si limiti alle sole chat di classe gestite dalle educatrici delle scuole.

Fondazione Opere Riunite Don Luigi Rossi la informa che, nella sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 del GDPR compresa la possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento.

Data

\_\_\_\_\_

Firma (leggibile) di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FONDAZIONE  
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

**Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giuseppe" di Arcole**

via Abazzea, 23 Tel.04561348411 e-mail: [scuola@opereriunite.it](mailto:scuola@opereriunite.it)

Il Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 43 del 20.12.2024 ha stabilito l'importo delle rette mensili di frequenza per l'anno scolastico 2025/2026:

<b>ISCRIZIONE (una tantum per ogni bambino)</b>	€ 200,00
1) Retta intera	€ 160,00
2) Sconto per assenze mese intero o per frequenza pari o inferiore a giorni 05 in un mese	€ 20,00
3) Sconto fratelli, da applicare al secondo figlio	€ 20,00
4) Sconto in caso di fratelli/sorelle frequentanti l'Asilo Nido	€ 50,00
5) Retta aggiuntiva per chi usufruisce del servizio di anticipo	€ 20,00
6) Retta aggiuntiva per chi usufruisce del <u>posticipo</u> o dell' <u>anticipo/posticipo</u> :	
• Nel caso di n° 10 partecipanti € 100,00 mensili, da versarsi in 2 rate anticipate da € 500,00 entro il 15/09/2025 e entro il 15/02/2026;	
• Nel caso in cui il numero dei richiedenti sia inferiore a 10, verrà valutata l'opportunità di offrire il servizio e la quota verrà ricalcolata in base ai richiedenti.	

**Le rette vanno pagate entro il giorno 10 di ogni mese, specificando il nome del/la bambino/a (non il nome della persona che materialmente esegue il pagamento), come causale indicare obbligatoriamente "Retta nome e cognome bambino e mese di riferimento".**

**I pagamenti delle rette dovranno essere versati a :**

**UNICREDIT BANCA S.p.A. Agenzia di Arcole, via Padovana 124**

Coord. Bancarie: Paese **IT** Cin **87** – Cin **P** Abi **02008** Cab **59240**  
Numero Conto **000041122730**



Il Presidente  
Birtelle dott. Angelino