

**FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

DOMANDA D'ISCRIZIONE Asilo Nido Integrato "Don Luigi Rossi"

via don Pietro Cozza, 10 – Gazzolo d'Arcole

Tel. 378/3051268 E-mail: scuola@opereriunite.it

Ente gestore: Fondazione Opere Riunite "Don Luigi Rossi" - Arcole

Il sottoscritto _____ Padre

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Reperibile presso _____

N. tel. _____ dalle ore _____ alle ore _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____

La sottoscritta _____ Madre

Nata a _____ il _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Reperibile presso _____

N. tel. _____ dalle ore _____ alle ore _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____

Il sottoscritto _____ Tutore

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Reperibile presso _____

N. tel. _____ dalle ore _____ alle ore _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____

Del/la bambino/a _____

Codice Fiscale del/la bambino/a _____

GENITORE, SOSTENTITORE 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.

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

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

CONDIZIONI AI FINI DELLA GRADUATORIA

(barrare le proprie situazioni)

- Bambino portatore di handicap
- Bambino residente nel comune di Arcole
- Bambino non residente nel comune di Arcole
- Bambino con nucleo familiare al cui interno manchi la figura materna o paterna
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi sia la presenza di un genitore con invalidità al 100% che necessiti di assistenza continua
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi sia la presenza di un familiare, diverso dai genitori, con invalidità al 100%
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi siano entrambi i genitori che lavorano a tempo pieno
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi sia un genitore che lavora a tempo pieno e l'altro a tempo parziale
- Bambino con nucleo familiare al cui interno entrambi i genitori lavorano a tempo parziale
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi sia un solo genitore che lavora
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi siano fratelli/gemelli di età dai 06 ai 10 anni
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi siano fratelli/gemelli di età inferiore ai 06 anni
- Bambino con nucleo familiare al cui interno vi sia un fratello/sorella già frequentante il nido integrato o la scuola dell'infanzia

totale ____

CHIEDONO

l'iscrizione dell_ stess_ a questo Nido Integrato per **l'anno scolastico 20_/20_**

Inoltre:

* **Dichiarano** di accettare il Progetto Educativo del Nido di ispirazione cristiana

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni mendaci non corrispondenti al vero, che:

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il bambin_ _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (specificare) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____

Medico Pediatra _____ **n. tel.** _____

venga iscritto ed accolto presso il Nido Integrato "L'Arcobaleno" di Arcole (Verona), per **l'anno scolastico 20_/20_, con orario:**

- Anticipo dalle 7:30**
- Tempo parziale 8:00-13:00**
- Tempo pieno 08.00-16.00**
- Tempo parziale 08.00-13.00**
- Tempo parziale 12.00-16.00**

Probabile inizio frequenza (concordato con Educatrici) il: _____

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

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

Dichiaro inoltre di avere un ISEE inferiore ai 15.000,00 € con allegata documentazione: si no

A tal fine, sotto la propria responsabilità:

DICHIARANO

- Di aver preso visione ed accettare tutte le norme regolamentari e condizioni vigenti nel Nido, nonché quelle future che il Consiglio di Amministrazione riterrà opportuno adottare o modificare per garantire il buon andamento della stessa.
- Di accettare che tutte le comunicazioni nido/casa possano pervenire al seguente indirizzo e-mail:
_____.
- Di essere consapevoli 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;
- Si impegnano, altresì, a comunicare immediatamente eventuali modifiche a tale dichiarazione che, salvo diverse comunicazioni, resta valida per l'intero **anno scolastico 20__/20__**.

SI IMPEGNANO

- A pagare il corrispettivo, come da regolamento, pattuito secondo l'orario di permanenza prescelto
- **A versare la quota di iscrizione convenuta in 200,00 + 2 euro bollo euro, secondo quanto previsto dal regolamento;**
- A ritirare il minore entro l'orario pattuito e non oltre quello sopra citato

Dichiarano altresì di aver già preso visione del Regolamento, di rispettarlo e di provvedere al momento dell'iscrizione vera e propria, all'espletamento della documentazione richiesta.

PRECISANO

che il proprio nucleo familiare è il seguente:

Cognome e Nome del padre	Data Luogo di nascita	Professione	Tel. e/mail
Cognome e Nome della madre	Data Luogo di nascita	Professione	Tel. e-mail
Cognome e Nome fratelli	Data Luogo di nascita	Scuola frequentata	
Cognome e Nome ALTRI	Data Luogo di nascita	Relazione di parentela	Tel.

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

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

AUTORIZZANO

Al ritiro del/la proprio figlio/a, in caso di propria impossibilità, i Signori:

Nome e Cognome	Telefono	Grado di parentela o conoscenza

Allegare fotocopia dei documenti di identità delle persone sopra indicate.

Letto, confermato e sottoscritto per l'accettazione.

Arcole (VR), li _____

LE PERSONE OBBLIGATE _____ Padre

_____ Madre

_____ Tutore

LA COORDINATRICE DIDATTICA _____

Ai sensi dell'Art. 13, Regolamento UE 679/16 si fornisce il proprio ASSENSO al trattamento dei dati personali e sensibili necessari al perseguimento delle finalità riportate nel sopraccitato Regolamento.

Arcole (VR), li _____

Firma:

Il Padre _____

La Madre _____

Il Tutore _____

**Allegati: fotocopia del Documento di Identità dei sottoscrittori
fotocopia del Codice Fiscale dei sottoscrittori e del/la bambino/**

FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI

Registro Prefettizio VR n° 418/19

ALLEGATO alla Domanda di ISCRIZIONE Anno Educativo 2025-2026
ASLO NIDO INTEGRATO “DON LUIGI ROSSI” di GAZZOLO

RICHIESTA di SERVIZIO di ANTICIPO

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Qualora sia attivato il servizio di **ANTICIPO** nell'anno educativo 2025/2026

CHIEDO che mio/a figlio/a

per tutto l'anno educativo 2025/2026

usufruisca

dell'anticipo/entrata ore 7.30/8.00

SI

NO

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

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

Nel caso in cui il servizio di anticipo **NON** sia attivato

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.

**FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

**RETTE ASILO NIDO di GAZZOLO D'ARCOLE
ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

QUOTA ISCRIZIONE ANNUALE: 202,00 € (comprensiva di bollo per la ricevuta).

Rette per i bambini **RESIDENTI** nel comune di Arcole:

BAMBINI DAI 12 AI 36 MESI	RETTA MENSILE
• Tempo pieno (8.00-16.00)	€ 402,00
• Tempo parziale (8.00-13.00 o 13.00-16.00)	€ 352,00
• Retta aggiuntiva per l'anticipo (dalle 7.30)	€ 20,00

Rette per i bambini **NON RESIDENTI** nel comune di Arcole:

BAMBINI DAI 12 AI 36 MESI	RETTA MENSILE
• Tempo pieno (8.00-16.00)	€ 472,00
• Tempo parziale (8.00-13.00 o 13.00-16.00)	€ 422,00
• Retta aggiuntiva per l'anticipo (dalle 7.30)	€ 20,00

Retta ridotta di € 50,00 nei seguenti casi:

- ISEE inferiore a 15.000,00
- se il bambino frequenta l'Asilo per un periodo pari e/o inferiore a 5 gg in un mese
- in caso di fratello/sorella frequentante l'Asilo Nido (un fratello/sorella paga la retta per intero)
- in caso di fratello/sorella frequentante la Scuola dell'Infanzia lo sconto viene applicato alla retta della Scuola dell'Infanzia

N.B. Si beneficia di una sola riduzione per retta (esempio: se si ha lo sconto per ISEE non si può avere lo sconto per assenza o lo sconto per fratelli e viceversa).

I suddetti importi vanno versati con valuta fissa per il beneficiario entro il giorno **10 di ogni mese** a cui si riferisce, con bonifico bancario a: **Opere Riunite don Luigi Rossi**

Unicredit banca s.p.a.- ag. Arcole IBAN IT87 P 02008 59240 000041122730, indicando nella causale il nome e cognome del bambino.



Il Presidente
Bittolo dott. Angelino

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

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

Asilo Nido “Don Luigi Rossi” di Gazzolo d’Arcole
via don P. Cozza, 10
Anno educativo 2025/2026

IBAN PAGAMENTI

Per l’anno educativo 2024/2025 l’iscrizione ammonta ad Euro 200,00 + 2 di bollo 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 Gazzolo 25/26

Causale per rette mensili:

Nome e Cognome bambino, mese _____

**FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

Asilo Nido Integrato "Don Luigi Rossi" di Gazzolo d'Arcole
via Don Pietro Cozza, 10

Tel.378/3051268 E-mail: scuola@opereriunite.it

Io sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

nato/a a _____, il _____,

iscritto/a presso il Nido Integrato "Don Luigi Rossi", gestito dalla Fondazione Opere Riunite "Don Luigi Rossi" di Arcole, nell'anno educativo 2025/2026

COMUNICO

di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza al Nido Integrato per il seguente motivo:

_____.

Autorizzo pertanto codesto Nido Integrato a cancellare il nominativo di mio/a

Figlio/a dagli elenchi degli iscritti e frequentanti dell'anno educativo 2025/2026,

a partire da _____.

Ringraziamo anticipatamente e porgiamo distinti saluti.

La responsabilità genitoriale deve essere condivisa dai genitori (Codice Civile), pertanto qualora la presente richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Data _____ Firma _____

di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della richiesta.

ASILO NIDO INTEGRATO "DON LUIGI ROSSI" GAZZOLO

PROMEMORIA CON NECESSARIO DA PORTARE:

- Un sacchettino per vestiti contenente: un paio di body, magliette e pantaloni, calze e calzini antiscivolo, bavaglini per bava e ciuccio (se ne fa uso)
- Un paio di scarpe e stivaletti per le uscite in giardino
- 4 foto del/della bambino/a (formato 10x15)
- 1 foto della famiglia (formato 10x15)
- Lenzuola, 5 bavaglini

DATA INIZIO INSERIMENTO

ASILO NIDO INTEGRATO "DON LUIGI ROSSI" GAZZOLO

PROMEMORIA CON NECESSARIO DA PORTARE:

- Un sacchettino per vestiti contenente: un paio di body, magliette e pantaloni, calze e calzini antiscivolo, bavaglini per bava e ciuccio (se ne fa uso)
- Un paio di scarpe e stivaletti per le uscite in giardino
- 4 foto del/della bambino/a (formato 10x15)
- 1 foto della famiglia (formato 10x15)
- Lenzuola, 5 bavaglini

DATA INIZIO INSERIMENTO

ASILO NIDO INTEGRATO "DON LUIGI ROSSI" GAZZOLO

PROMEMORIA CON NECESSARIO DA PORTARE:

- Un sacchettino per vestiti contenente: un paio di body, magliette e pantaloni, calze e calzini antiscivolo, bavaglini per bava e ciuccio (se ne fa uso)
- Un paio di scarpe e stivaletti per le uscite in giardino
- 4 foto del/della bambino/a (formato 10x15)
- 1 foto della famiglia (formato 10x15)
- Lenzuola, 5 bavaglini

DATA INIZIO INSERIMENTO

**FONDAZIONE
OPERE RIUNITE DON LUIGI ROSSI**

Registro Prefettizio VR n° 418/19

Asilo Nido Integrato “Don Luigi Rossi” di Gazzolo D’Arcole
Via Don Pietro Cozza, 10
Anno educativo 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

Asilo Nido Integrato “Don Luigi Rossi” di Gazzolo D’Arcole
Via Don Pietro Cozza, 10
Anno educativo 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

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 oppure 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

ASILO NIDO INTEGRATO "DON LUIGI ROSSI" di Gazzolo d' Arcole
Via Don Pietro Cozza, 10
Anno educativo 2025/2026

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 "Don Luigi Rossi" 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 "Don Luigi Rossi" e Scuola Dell'Infanzia "San Giuseppe" con sede in via Don Pietro Cozza n. 10, Gazzolo d'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

_____ / _____