**Alla direzione della Scuola dell’Infanzia**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**INFANZIA**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutore

e il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutore

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

 (Cognome e nome)

**CHIEDONO**

l’iscrizione dell\_ stess\_ alla scuola dell’infanzia per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

il/ la bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e nome) (Codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadino italiano altro (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono mamma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono papà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro recapito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI SENSIBILI relativi allo stato di famiglia**

- L’alunno/a risiede e vive stabilmente con: entrambi i genitori la madre il padre altri

- In caso di **separazione o divorzio**:

i sottoscritti genitori, firmando entrambi alla fine di questo riquadro, concordemente richiedono che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti:

 al solo genitore col quale l’alunno/a ha la residenza prevalente (come sopra indicato)

 ad entrambi i genitori, segnalando qui le modalità di invio delle stesse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI SENSIBILI relativi all’alunno**

Il/la bambin \_ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

**Si allega copia del cartellino delle vaccinazioni**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ECCEZIONI ALIMENTARI**

I genitori richiedono per il proprio figlio:

 la preparazione di una dieta e piatti alternativi in quanto presenta particolari situazioni cliniche. Si allega la certificazione del Pediatra e/o l’autorizzazione del Distretto Sanitario, rilasciata dall’ASL competente.

 una dieta particolare con l’esclusione dei seguenti alimenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**SI ASSUMONO I SEGUENTI IMPEGNI:**

* Pagamento della quota di iscrizione, pari a € 75,00 tramite bonifico bancario, la ricevuta va consegnata al momento dell’iscrizione. **La quota d’iscrizione non verrà rimborsata in caso di ritiro del bambino**. Sul bonifico dovrà essere indicato ISCRIZIONE 2020.2021 NOME E COGNOME DEL BAMBINO
* Pagamento della retta mensile pari a € **160,00** per i residenti € 288,00 per 2 fratelli

€ **180,00** per i non residenti € 324,00 per 2 fratelli

Il pagamento sarà effettuato:

* tramite bonifico bancario entro il 10 di ogni mese sul conto corrente della Scuola intestato a:

PARROCCHIA DI SAN GIOVANNI BATTISTA IN MADONE, VIA DONADONI, 3; 24040 MADONE (BG) **IBAN: IT26K0503453180000000001314**

* recandosi allo sportello del “Banco Popolare”, sede di Madone
* Prendere visione e condividere il Progetto Educativo, il regolamento interno e le norme della Scuola dell’Infanzia

**SONO A CONOSCENZA che:**

* L’iscrizione decade dopo 2 mesi di non frequenza ingiustificata e senza il pagamento della quota fissa pari a €100,00.
* **In caso di assenza per 30 gg consecutivi o di ritiro nel mese di giugno, dovrà comunque essere versato il fisso di €100,00.**
* Il mancato pagamento della retta determina automaticamente la sospensione della frequenza.
* Le famiglie residenti in Madone che ritengono di essere in condizioni di grave difficoltà economica possono chiedere un contributo per la riduzione della retta, presentando alla scuola l’attestazione ISEE relativa all’anno 2019, solo e soltanto nel periodo dal 15/05/2020 al 15/06/2020; le richieste inoltrate prima o dopo suddetta data non verranno prese in considerazione. Il Comune valuterà le diverse situazioni in base al regolamento vigente; sarà compito della Scuola comunicare alle famiglie interessate, prima dell’inizio dell’anno scolastico, l’eventuale riduzione della retta.
* I criteri di priorità nell’accettazione delle iscrizioni sono i seguenti:

° Residenti a Madone: Bambini di 5 anni

Bambini di 4 anni

Bambini di 3 anni

° Per i non residenti a Madone si applica il medesimo criterio sopra indicato.

° In caso di parità di requisiti, si terrà conto della data d’iscrizione.

Le iscrizioni non accolte possono restare in lista d’attesa; qualora si liberassero dei posti, varranno i medesimi criteri di accettazione. A tutti si garantisce la continuità della frequenza anche negli anni successivi. La direzione si impegna a comunicare alle famiglie interessate, entro la seconda settimana del mese di Marzo 2020, l’esito delle iscrizioni raccolte.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 famigliare vengono richiesti al fine di:
	1. gestire nel miglior modo possibile l’inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
	2. valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
	3. organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
	4. essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
	5. 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:
	1. enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l’invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
	2. società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
	3. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
	4. 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. 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;
6. 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:
	1. al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
	2. una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
	3. 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;
7. 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);
8. 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;
9. 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;
10. 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;
11. titolare del trattamento è la scrivente \_DON GIOVANNI COFFETTI\_;
12. responsabile dei trattamenti è la sig.ra SILVIA MORIGGI al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall’articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
13. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all’autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
14. Responsabili per i trattamenti esterni:

SOCIETA’ COOPERATIVA ADASM FISM DI BERGAMO

CONSENSO AL TRATTAMENTO

MADONE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 5): vincoli religiosi o di altra natura**

|\_\_| allego richiesta

**punto 6/c): conservazione del Fascicolo Personale**

|\_\_| do il consenso |\_\_| nego il consenso

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16 **UTILIZZO IMMAGINI**

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

* iniziativa propria SCUOLA DELL’INFANZIA GIOVANNI XXIII
* richiesta da parte di COMUNE E PARROCCHIA DI MADONE

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.oratoriomadone.altervista.org

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

Madone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Patto educativo di corresponsabilità**

Il Patto educativo, costruito insieme dai docenti e dalla coordinatrice, vuole essere uno strumento finalizzato ad esplicare gli impegni che la Scuola famiglia e alunni si assumono rispetto alla realizzazione di un’alleanza educativa. Il Patto vuol creare un accordo rispetto all’ambiente educativo, alla comunicazione, alle regole, alla didattica e al riconoscimento dei ruoli, con l’obiettivo di creare un clima funzionale allo svolgimento delle attività scolastiche. Il Patto non vuole essere una rilettura del Regolamento d’istituto né uno strumento operativo, ma un contratto di corresponsabilità i cui beneficiari saranno il rapporto scuola-famiglia, il rapporto insegnante-bambino e il rapporto tra insegnanti.

**GLI INSEGNANTI SI IMPEGNANO A:**

* Creare un clima sereno e positive relazioni interpersonali
* Favorire l’uguaglianza e l’integrazione scolastica di tutti gli alunni
* Stimolare il desiderio di conoscere
* Valorizzare l’operatività personale
* Rispettare i codici di comportamento definiti per i bambini

**GLI ALUNNI HANNO IL DIRITTO A:**

* Essere ascoltati, compresi e rispettati
* Crescere affermando la propria autonomia
* Vivere il tempo scuola in ambienti accoglienti, salubri e sicuri
* Essere stimolati nel lavoro scolastico e ricevere aiuto dall’insegnante, se necessario, con modalità adeguate all’età

**GLI ALUNNI SI IMPEGNANO A:**

* Partecipare alle attività proposte in modo responsabile
* Usare correttamente i materiali e le attrezzature seguendo le indicazioni e le istruzioni impartite dalle insegnanti
* Avere attenzione e rispetto per strutture, arredi, sussidi, nonché per il materiale altrui e proprio
* Rispettare le opinioni altrui anche se non condivise
* Rispettare adulti e compagni
* Assumere comportamenti responsabili in modo da non compromettere la propria e altrui sicurezza

**I GENITORI SI IMPEGNANO A:**

* Rispettare gli orari di entrata e uscita definiti dalla scuola
* Riconoscere il valore educativo della scuola
* Conoscere e rispettare le regole della scuola
* Collaborare per favorire lo sviluppo formativo del proprio figlio
* Partecipare agli incontri programmati
* Giustificare le assenze
* Essere disponibili al dialogo con i docenti
* Controllare e firmare le comunicazioni
* Condividere atteggiamenti educativi analoghi a quelli scolastici
* Collaborare alle iniziative promosse dalla scuola per la loro realizzazione sul piano operativo

*N.B. Il Patto educativo è valido per tutto il periodo di frequenza dell’alunno*

*La famiglia dichiara di conoscere il Regolamento e il P.T.O.F. della Scuola*

Nome e cognome del bambino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’insegnante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Coordinatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PUNTO 10 DEL DOCUMENTO SULLA PRIVACY:**

**ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE AL TERMINE DELL’ORARIO SCOLASTICO:**

(Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta)

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome | rapporto o parentela  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civili o penale per eventuali incidenti.

**Allegare copia della carta d’identità di ogni delegato**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVIZIO PRE E POST SCUOLA:**

La scuola chiede a voi famiglie se siete interessati al servizio pre e post scuola per l’anno scolastico 2020/21

Indichiamo ora di seguito alcune informazioni riguardanti il servizio:

* La scuola potrà far partire il progetto se verrà garantita la presenza per l’intero anno scolastico di almeno 10 bambini per il servizio PRE e 10 bambini per il POST.
* Il servizio è previsto da ottobre 2020 a giugno 2021 con i seguenti orari: PRE 8.00-8.30 / POST 16.00-16.30.

Ai bambini che usufruiranno del servizio POST sarà garantita una merenda a carico della scuola

* Il servizio sarà condotto da un educatore della scuola.
* Il costo previsto è di **25,00 €** mensili per ogni servizio; **50,00€** per entrambi.
* Chi aderisce al servizio si impegna al pagamento dello stesso per l’intero anno scolastico anche se non dovesse più usufruirne.
* Non sono previsti sconti per secondi/terzi figli o rimborsi per assenze.
* Il pagamento del servizio sarà trimestrale secondo lo schema sotto riportato. Dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente della scuola che vi verrà fornito indicando nella causale servizio pre/post e nome del bambino.

1°- ottobre-novembre-dicembre (75,00€/150,00€) entro il 10.10.2020

2°- gennaio-febbraio-marzo (75,00€/150,00€) entro il 10.01.2021

3°- aprile-maggio-giugno (75,00€/150,00€) entro il 10.04.2021

Invitiamo ora le famiglie ad indicare la loro adesione o meno al servizio compilando il modulo sotto riportato da consegnare con il modulo di iscrizione.

La scuola vaglierà le adesioni e informerà entro giugno 2020 l’esito della proposta sia che sia positiva o negativa.

In fede

La direzione

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 non sono interessato al servizio Sono interessato e voglio aderire al servizio POST

 Sono interessato e voglio aderire al servizio PRE Sono interessato e voglio aderire ad entrambi i servizi PRE e POST

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_