

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA "POLO 0/6 CAVANI"
ED ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI PAGAMENTO DELLA RETTA per l' a.s. 2026/2027

I sottoscritti

Cognome e Nome:			
Nato/a a:		Prov.:	
Il giorno:	____/____/____	Cittadinanza:	
Residente a:		Prov:	
Via/Piazza:		Cap:	
Tel. cellulare:		Tel. lavoro:	
Codice Fiscale:		Mail:	

e

Cognome e Nome:			
Nato/a a:		Prov.:	
Il giorno:	____/____/____	Cittadinanza:	
Residente a:		Prov:	
Via/Piazza:		Cap:	
Tel. cellulare:		Tel. lavoro:	
Codice Fiscale:		Mail:	

Specificare a chi intestare la ricevuta di avvenuto pagamento: _____
--

in qualità di genitori o tutori del minore sotto indicato **CHIEDONO** l'iscrizione al nido d'infanzia

Cognome e Nome:			
Cittadinanza:		Sesso:	
Nato/a a:		Prov.:	
Il giorno:	____/____/____	Codice Fiscale:	
Residente a:		Prov:	
Via/Piazza:		Cap:	
Domicilio (solo se diverso da residenza):			

E

- ✓ Si impegnano a pagare la retta di frequenza nella misura e secondo le modalità di seguito indicate;
- ✓ Dichiarano inoltre di essere consapevoli delle responsabilità, conseguenti ad eventuali dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art.46 DPR.445/00.

San Lazzaro di Savena, _____

Firme di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RETTA Nido d'Infanzia a. s. 2026/2027

1. I sottoscritti si impegnano a corrispondere per la frequenza al servizio per l'anno scolastico 2026/2027
 - **Iscrizione annuale:** 200 euro
 - **Retta mensile part time:** 487 euro + 6,40 euro di pasto a consumo
 - **Retta mensile full time:** 632 euro + 6,40 euro di pasto a consumo

Modalità di pagamento:

BONIFICO Intestato: Al Girotondo società cooperativa sociale
BANCA CREDITO COOPERATIVO
IT89 P084 7237 0710 0000 0108 478

- 1.1 Per la refezione si richiede un contributo di euro 6,40 (salvo eventuale aumento fatto dal fornitore) per la presenza giornaliera con pagamento da effettuare il mese successivo;
2. I versamenti successivi alla iscrizione verranno effettuati da settembre 2026 alla scadenza del 15 di ogni mese (fatta eccezione per coloro che vengono inseriti in corso d'anno);
3. Tutte le rate versate non sono rimborsabili.
4. In caso di mancato pagamento delle rate alle scadenze di cui al punto 2, ci si riserva di chiedere immediatamente il saldo della retta annuale e di intraprendere le azioni necessarie per il recupero delle somme dovute, con addebito totale delle spese.
5. In caso di ritiro dell'alunno, successivamente alla sottoscrizione del presente impegno, è dovuto il pagamento di quanto ancora non corrisposto per la retta di frequenza mensile indicata al punto 1, entro e non oltre 15gg dalla comunicazione del ritiro.

San Lazzaro di Savena, _____

Firme di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

Gentile Famiglia,

la Cooperativa Al Girotondo, Titolare del trattamento, informa che l'iscrizione ai servizi educativi e alle scuole comporta il trattamento di alcuni dati personali relativi sia al bambino iscritto sia alla famiglia di appartenenza. Il conferimento delle informazioni è facoltativo; nondimeno, il mancato conferimento di alcune di esse può precludere l'iscrizione, la frequenza o l'esecuzione di alcune operazioni.

Nel rispetto delle norme vigenti, il trattamento può riguardare anche *categorie particolari di dati* (ad esempio, dati relativi alla salute del bambino) ai sensi dell'art. 9 del GDPR.

Tra le operazioni di trattamento che saranno effettuate si segnalano:

1. Documenti di passaggio alle scuole di ordine successivo, comprensivi di profilo e descrizione sintetica del percorso di crescita del bambino e scheda di valutazione con i giudizi sull'andamento scolastico.
2. Osservazioni personalizzate in situazioni di attività, considerazioni relative a colloqui, giornale dell'insegnante (registro), con appunti su quanto accade in classe, problemi che si evidenziano, progressi, fatti particolari.

I dati non sono di regola comunicati né diffusi a terzi, eccezion fatta per i seguenti casi di comunicazione:

- Istituti di credito per gli addebiti delle spese di frequenza;
- Professionisti che collaborano con la Cooperativa;
- Enti pubblici (Ministero dell'Istruzione, Ufficio Scolastico Regionale e Provinciale, Comuni, Provincia, Quartieri, AUSL), per adempiere a obblighi di legge;
- Poste, corrieri, ecc. per comunicazioni inerenti al servizio scolastico.

I dati personali conferiti saranno trattati sia su supporto cartaceo sia mediante strumenti elettronici e potranno in ogni caso essere utilizzati da specifici incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 6 e 9 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Preso visione dell'informativa, i sottoscritti _____ e _____

In proprio e in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale su _____

esprimono il loro **consenso**, ove necessario, al trattamento dei dati personali.

In fede.

San Lazzaro di Savena, _____

Firme di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci) _____

TRATTAMENTI PARTICOLARI PER I QUALI È RICHIESTO IL CONSENSO SPECIFICO

IMMAGINI DEI BAMBINI PER FINALITÀ EDUCATIVE: Nell'ambito delle normali attività educative è possibile che gli educatori ritengano utile effettuare fotografie e/o riprese dei bambini, sia a fini di documentazione sia a fini di miglior valutazione del lavoro svolto. Le relazioni sui lavori svolti, che potrebbero contenere anche fotografie degli alunni, e i filmati non sono di norma diffusi; potrebbero essere trasmessi alle famiglie degli alunni interessati che ne facessero richiesta, nonché a: MIM (Ministero dell'Istruzione e del Merito), Ufficio Scolastico Regionale, Ufficio Scolastico Provinciale, Regione Emilia-Romagna, Provincia di Bologna, per pubblicazioni didattiche e/o specializzate, oppure per realizzare strumenti di comunicazione della Associazione.

Per immagini/filmati eventualmente da diffondere in modo diverso da quanto sopra indicato, verrà di volta in volta richiesto specifico consenso.

Le richieste di esercizio dei diritti riconosciuti all'interessato dagli art. **15-22 del GDPR** (accesso, cancellazione, aggiornamento, rettifica, limitazione, opposizione, ecc.) possono essere rivolte al Titolare del trattamento: Cooperativa Sociale "Al Girotondo".

ESPRIMO ALTRESI' IL MIO CONSENSO SPECIFICO PER LA REALIZZAZIONE ED IL TRATTAMENTO DI IMMAGINI DEL MINORE

SÌ

NO

San Lazzaro di Savena, _____

Firme di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci) _____
