



FONDAZIONE ISTITUZIONI RIUNITE MEDE  
RESIDENZA SANITARIO ASSISTENZIALE – SCUOLA MATERNA

## ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA

dell'alunno/a

---

alla

# SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

**ANNO SCOLASTICO 2021 / 2022**

**SEDE OPERATIVA: Via Gramsci, 18**  
**SEDE FONDAZIONE: Piazza Marconi, 2**  
**27035 MEDE (PV)**

**Codice Fiscale 82001450186 P. Iva 01505250181**

**Tel. Sede Centrale: 0384/820290 Tel. Sede Scuola 0384/820291 Fax 0384/805283**

**Sito web: [www.irmede.it](http://www.irmede.it) Email: [uffici@irmede.it](mailto:uffici@irmede.it) Pec: [ir.mede@pec.it](mailto:ir.mede@pec.it)**

FONDAZIONE I.R. MEDE - RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA  
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di: **padre**  **tutore**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di: **madre**  **tutore**

**chiedono l'ammissione a codesto servizio per l'anno scolastico 2021/2022 del/la bambino/a:**

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

**codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**cittadino/a italiano/a** **SI**  **NO** , **di nazionalità** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_

Con la presente si richiede di poter usufruire del servizio in modalità:

FULL SERVICE (pasto + merenda)

---

Oppure

LIGHT SERVICE (solo merenda)

---

I sottoscritti inoltre **AUTORIZZANO**, in caso di necessità, i Sig.ri o le Sig.re sottoelencate a prelevare il bambino/a all'uscita (la Scuola effettuerà ogni volta il controllo di identità):

\_\_\_\_\_ (grado di parentela con il bambino) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (grado di parentela con il bambino) \_\_\_\_\_

**I sottoscritti si impegnano a corrispondere le rette di frequenza e le tariffe aggiuntive per i servizi accessori o complementari così come determinati dalla Amministrazione della Fondazione, nonché ad osservare tutte le norme che disciplinano la frequenza.**

**Per poter utilizzare la fattura relativa al pagamento della retta ai fini fiscali, si chiede di indicare il nominativo del genitore a cui venga intestata:**

Mede, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per richiesta di iscrizione e impegno economico*

\_\_\_\_\_  
*Firma per richiesta di iscrizione e impegno economico*

**AUTOCERTIFICAZIONE DI AVVENUTA VACCINAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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

E

La sottoscritta \_\_\_\_\_

consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

**DICHIARANO**

che il bambino/a \_\_\_\_\_

**è stato sottoposto/o alle seguenti vaccinazioni:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA**

NR	COGNOME E NOME	NATO A	IL	GRADO PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Mede, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### Segnalazione di eventuali difficoltà

Per poter adeguatamente provvedere all'assistenza, all'educazione e, se necessario, ad una programmazione didattica personalizzata, poiché scopo della Scuola è affrontare insieme alla famiglia le situazioni di criticità per tentare di risolverle insieme, si prega di voler segnalare eventuali difficoltà del/la bambino/a:

- |                     |                          |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| - psicofisica       | <input type="checkbox"/> | sensoria            | <input type="checkbox"/> |
| - sordità/ipoacusia | <input type="checkbox"/> | cecità/ipovisione   | <input type="checkbox"/> |
| - pluriminorazione  | <input type="checkbox"/> | non autosufficienza | <input type="checkbox"/> |

Intolleranza alimentare a.....

Intolleranza farmacologica a.....

Altro:

---

---

---

---

---

---

---

---

Nulla da segnalare:

Mede, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O MENO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2.), il presente modulo costituisce richiesta dell'**alunno/a** \_\_\_\_\_ all'Autorità Scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*Contrassegnare la voce che interessa*

**SI**  **NO**

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Art. 9 dell'accordo, con protocollo addizionale tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18/2/1984, ratificato con legge 25/3/1985 n° 21, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/2/1929:

*“La Repubblica italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del Cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto della iscrizione gli studenti od i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta della Autorità Scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.*

**SCELTA DI NON SI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*Contrassegnare la voce che interessa*

La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE   
B ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI   
C NESSUNA ATTIVITA'

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà dell'alunno/a)

Fondazione Istituzioni Riunite di Mede	<b>Informativa agli Utenti dei servizi educativi relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679</b>	Pagina 7 di 11
--	---	-------------------

## 1. Introduzione

Egregio Signore/a,

la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei dati personali del minore sul quale Lei esercita la potestà genitoriale (in seguito, il minore), conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

La Fondazione Istituzioni Riunite di Mede (in seguito, l'ente) La informa di essere "Titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento").

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

## 2. Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che l'ente tratta le seguenti categorie di dati personali del minore da Lei comunicati:

- a) dati anagrafici (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale). Tali dati sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità:
- Contrattualizzazione dei servizi;
  - Gestione adempimenti contabili;
  - Erogazione dei servizi educativi;
  - Gestione del sistema di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
  - Gestione del protocollo corrispondenza.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto intercorrente;

- b) immagini diverse (fotografie, file video e fotografici), riprese in relazione alle attività dell'ente, per le quali è richiesto il suo consenso.

## 3. Dati di contatto

L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Titolare del trattamento</b>			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:ir.mede@pec.it">ir.mede@pec.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:privacy@irmede.it">privacy@irmede.it</a>

La Fondazione ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali:

- a) informare e fornire consulenza al titolare del trattamento o al responsabile del trattamento nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati;
- b) sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati ("DPO")</b>			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:ir.mede@pec.it">ir.mede@pec.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:privacy@irmede.it">privacy@irmede.it</a>

## 4. Destinatari dei Suoi dati personali

I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari:

- Alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Azienda in ottemperanza ad obblighi di legge;
- Alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto;
- Alle Società assicurative;
- Al Revisore contabile;
- All'Organismo di Vigilanza;
- Al Responsabile per la Protezione dei Dati;
- Ai Legali, consulenti del lavoro, contabili e consulenti esterni.

## 5. Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati corrisponde ai termini legali di prescrizione.

## 6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere all'ente l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento, mediante semplice comunicazione scritta agli Uffici;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dall'ente a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. L'ente potrà comunicarle i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, l'ente potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Per esercitare i suoi diritti, Lei potrà inviare in qualsiasi momento:

- una raccomandata a.r. a: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi 2, 27035 Mede (PV);
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria [privacy@irmede.it](mailto:privacy@irmede.it);
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata [ir.mede@pec.it](mailto:ir.mede@pec.it).

Mede (PV), 25 maggio 2018

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**Firma per ricevuta della presente informativa:** \_\_\_\_\_

**Firma per il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 2, lettera b) (immagini):** \_\_\_\_\_



Fondazione Istituzioni Riunite di Mede	<b>Informativa ai sottoscrittori esercitanti la potestà genitoriale per iscrizione di minori ai servizi educativi relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679</b>	Pagina 9 di 11
--	--	-------------------

## 1. Introduzione

Egregio Signore/a,

la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei suoi dati personali, conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

La Fondazione Istituzioni Riunite di Mede (in seguito, l'ente) La informa di essere "Titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento").

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

## 2. Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che la Fondazione tratta le seguenti categorie di suoi dati personali da Lei comunicati:

- dati anagrafici (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, dati di contatto).

Tali dati sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto con Lei intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità:

- Iscrizione ai servizi;
- Gestione dei rapporti operativi;
- Gestione del protocollo corrispondenza.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto con Lei intercorrente.

## 3. Dati di contatto

L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Titolare del trattamento</b>			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:ir.mede@pec.it">ir.mede@pec.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:privacy@irmede.it">privacy@irmede.it</a>

La Fondazione ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali:

- c) informare e fornire consulenza al titolare del trattamento o al responsabile del trattamento nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati;
- d) sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati ("DPO")</b>			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:ir.mede@pec.it">ir.mede@pec.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:privacy@irmede.it">privacy@irmede.it</a>

## 4. Destinatari dei Suoi dati personali

I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari:

- Alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Azienda in ottemperanza ad obblighi di legge;
- Alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto;
- Alle Società assicurative;
- Al Revisore contabile;
- All'Organismo di Vigilanza;
- Al Responsabile per la Protezione dei Dati;
- Ai Legali, consulenti del lavoro, contabili e consulenti esterni.

I dati in formato elettronico potranno essere conservati presso fornitori di servizi informatici in paesi appartenenti all'Unione Europea, conformemente alle disposizioni in materia.

## 5. Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati corrisponde ai termini legali di prescrizione.

## 6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere alla Fondazione l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dalla Fondazione a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. La Fondazione potrà comunicarle i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, la Fondazione potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Mede (PV), 25 maggio 2018

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**Firma per ricevuta della presente informativa:** \_\_\_\_\_

## TARIFFE DEI SERVIZI IN VIGORE

### RETTA PERIODO COVID

La gestione della Scuola con le modalità previste dalla normativa legata al COVID ha comportato la necessità di prevedere per l'anno 2020-2021 una tariffa più alta del solito per far fronte alle maggiori spese che si sono dovute sostenere. Peraltro anche con queste tariffe gli introiti coprono solo parzialmente i costi sostenuti.

Essendo ancora in corso l'epidemia, sono al momento confermate le modalità di attuazione del servizio e i provvedimenti tariffari vigenti, ovvero resta in vigore la tariffa unica di € **180,00** mensili, oltre alle quote giornaliere di € **5,00 (full service)** e € **0,50 (light service)**.

Ogni altra tariffa è sospesa.

### RETTA PERIODO ORDINARIO

Nel caso in cui l'emergenza sanitaria, come tutti speriamo, dovesse finire o quantomeno ridursi, e si potrà iniziare il nuovo anno scolastico con modalità diverse rispetto alle attuali, si potrà procedere anche alla ridefinizione delle tariffe dei servizi.

Resta inteso che il Consiglio di Amministrazione delle Istituzioni Riunite potrà riformulare e aggiornare le tariffe con proprio provvedimento ogni qualvolta lo riterrà opportuno, dandone informazione e preavviso agli utenti.