



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "CAPITAN UNCINO"

Viale Europa, 15 – 53100 Siena
Tel. 0577-223024 Fax 0577-1781757 – email: isolachenonce@comunitaepersonainfanzia.it



**CONTRATTO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "CAPITAN UNCINO"
DAL 2 SETTEMBRE 2019 AL 26 GIUGNO 2020**

Noi sottoscritti _____ Padre

 Madre
 Tutore

del bambino/a _____

DICHIARIAMO

- 1] **di aver preso visione e di accettare il Regolamento Interno della Scuola** (qui da intendersi integralmente ritrascritto);
2] **di iscriverne** per l'anno scolastico 2019/20 il/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia "Capitan Uncino" di Siena con la seguente opzione oraria:

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Capitan Uncino", dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 8.30-16.30 € 250,00 (pasti inclusi)

ed inoltre iscrivere per l'anno scolastico 2019/2020 il/la proprio/a figlio/a ai seguenti **servizi educativi integrativi**:

- Servizio di pre-scuola (07.30-08.30) € 36,00 (*)
 Servizio di post-scuola breve (16.30-17.30) € 36,00 (*)
 Servizio di post-scuola lungo (16.30-18.30) € 72,00 (*)

(*) *L'importo indicato deve essere aggiunto alla quota mensile.*

N.B.: I servizi educativi integrativi saranno attivati solo con almeno 12 bambini iscritti.

3] **di corrispondere** :

- alla presentazione della presente domanda (condizione essenziale per confermare l'iscrizione) € 110,00 (euro centodieci/00). **N.B.:** *In ogni caso la quota di iscrizione non è soggetta a rimborso in caso di rinuncia all'ammissione e/o alla frequenza;*
- anticipatamente la retta di frequenza all'inizio di ogni mese fino al termine dell'anno educativo (**26 Giugno 2020**), secondo le modalità descritte nel Regolamento Interno (artt. 10, 11 e 12) vigente presso la Scuola, salvo ritiro del bambino e conseguente rinuncia al posto per l'anno successivo; in particolare, in caso di ritiro del bambino dal servizio prima del termine dell'anno educativo, l'intera retta del mese in cui avviene il ritiro (sulla base delle opzioni orarie scelte per la frequenza) ed una penale di importo pari ad una mensilità aggiuntiva a tariffa minima (€ 250,00).

4] **di voler ricevere** la copia della fattura all' indirizzo e-mail _____
oppure per posta racc. a/r all' indirizzo _____ con addebito delle relative spese, oppure copia cartacea c/o la Scuola;

5] **ai sensi dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000** che:

Ns figlio/a si chiama _____ C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
È nato/a a _____ Provincia _____ il _____
È cittadino/a italiano/a altro (indicare quale cittadinanza) _____
È residente in _____ Via _____ N° _____
È stato/a sottoposto/a alla vaccinazioni obbligatorie SI NO
Ha allergie e/o intolleranze alimentari NO SI (allegare certificazione medica)

Il Padre si chiama _____ C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
È nato a _____ Provincia _____ il _____
È residente a _____ in Via _____ N° _____
Recapiti telefonici _____ e-mail _____

La Madre si chiama _____ C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
È nata a _____ Provincia _____ il _____
È residente a _____ in Via _____ N° _____
Recapiti telefonici _____ e-mail _____

6] **ai sensi dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000** che (compilare solo se i genitori sono rappresentati da un tutore):

Il Tutore si chiama _____ C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
È nato/a a _____ Provincia _____ il _____
È residente a _____ in Via _____ N° _____
Recapiti telefonici _____ e-mail _____

(la dichiarazione prosegue a pag. successiva)

(la dichiarazione prosegue dalla pag. precedente)

7] **di autorizzare** il/la proprio/a figlio/a ad uscire dall'ambiente scolastico per eventuali escursioni sul territorio

SI NO

di autorizzare a prendere il/la bambino/a all'uscita dalla Scuola i Signori:

N.B. Allegare copia del documento di identità delle persone autorizzate

I sottoscritti Genitori/e Tutori/e _____ e _____, a conoscenza delle disposizioni previste dal Nuovo Regolamento UE 679/16 (GDPR) sulla riservatezza dei dati personali e sensibili, autorizza il trattamento dei dati sopra indicati e di quelli allegati, trattati a solo ed esclusivo scopo di consentire la valutazione per l'eventuale inserimento al servizio richiesto dove ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. E' consapevole che titolare del trattamento è Comunità e Persona Infanzia, con sede in Siena, Strada Cassia Nord 1/3/5, cui può essere chiesto, in qualsiasi momento, quanto previsto dall'art. 7 del suddetto Regolamento UE : Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato. Informativa completa è possibile richiederla in segreteria, consultarla o leggerla dalla Bachecca delle comunicazioni agli interessati. Responsabile di coordinamento del trattamento e soggetto designato per il riscontro all'interessato è il presidente della cooperativa, consultabile all'indirizzo email info@comunitaepersonainfanzia.it DPO consultabile all'indirizzo email dpo.sicurdata@opendata.it

Luogo/data _____

Il Padre: _____

N.B. Allegare copia documento di identità del firmatario

La Madre: _____

N.B. Allegare copia documento di identità del firmatario

Il Tutore: _____

Firma di autocertificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

N.B. Allegare copia documento di identità del firmatario e del provvedimento del Tribunale

IL PRESENTE CONTRATTO, FORMATO DA DUE PAGINE, DEVE ESSERE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341/1342 cc i Genitori espressamente approvano i seguenti punti del Regolamento Interno: artt. 7, 8, 10, 11, 12.

Il Padre: _____

La Madre: _____

Il Tutore: _____