



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA

PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)

TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240

P.IVA 00345090237

Prot. n. 1238

**OGGETTO: NIDO INTEGRATO SCUOLA DELL'INFANZIA DI BARDOLINO E NIDO E LATTANTI
SCUOLA DELL'INFANZIA DI CALMASINO: ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2018/2019.**



Cari genitori

L'Amministrazione Comunale comunica che sul proprio territorio sono attivi i servizi di scuola dell'infanzia e di nido integrato presso le scuole dell'infanzia "De Gianfilippi" di Bardolino e "San Michele" di Calmasino.

Sarà possibile visitare entrambe le strutture e chiedere informazioni e/o chiarimenti nei seguenti giorni:

- "De Gianfilippi" di Bardolino: 10.02.2018 dalle ore 09.30 alle ore 12.30.
- "San Michele" di Calmasino: 10.02.2018 dalle ore 09.30 alle ore 12.30.

Presso la scuola sarà possibile richiedere la carta servizi e il regolamento.

Le iscrizioni al nido integrato per l'anno scolastico 2018/2019 dovranno avvenire nei giorni 19 - 20 - 21 febbraio 2018 dalle ore 9.00 alle ore 11.00 fornendo la seguente documentazione:

- La compilazione completa in ogni parte dei moduli allegati alla presente. Per l'anno scolastico 2018-2019, la documentazione riguardante la copertura vaccinale dovrà essere prodotta dai genitori, dai tutori o dai soggetti affidatari, all'atto dell'iscrizione del minore; in caso di presentazione della dichiarazione sostitutiva il termine per la consegna della documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali è fissato al 10 luglio 2018.
- La presentazione della ricevuta di pagamento dell'importo di € 55,00, quale quota d'iscrizione e di € 200,00 quale acconto sulle rette mensili.

Le domande saranno registrate dall'inizio dell'orario di ufficio della data stabilita per l'iscrizione, e non prima. Per motivi organizzativi le domande presentate in anticipo potrebbero essere accodate.

Si possono mandare le domande per mail e per Fax, l'importante è che sia presente tutta la documentazione richiesta, sempre a partire dal giorno 19 febbraio 2018.

SCUOLA DELL'INFANZIA "DE GIANFILIPPI" DI BARDOLINO, Via Dante Alighieri 15 – piano terra ufficio segreteria (tel. 045/7210040).

Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Bardolino - Codice IBAN -IT23H0569659260000002050X51

Al nido integrato verranno accolti i bambini di età compresa tra i 12 ed i 36 mesi.

La frequenza potrà iniziare a partire dal compimento di un anno del bambino.



COMUNE DI BARDOLINO

PROVINCIA DI VERONA
PIAZZETTA S. GERVASO, N. 1 – 37011 BARDOLINO (VR)
TEL. 0456213211 - TELEFAX 0456213240
P.IVA 00345090237

SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN MICHELE" DI CALMASINO, Via Stazione 12-
Calmasino - ufficio segreteria (tel. 045/6210656).
Unicredit Banca Agenzia di Cavaion - Codice IBAN – IT87H0200859380000005547291

Al nido integrato verranno accolti i bambini di età compresa tra i 6 ed i 36 mesi.
Dal 17 gennaio 2017 è attiva la sezione "lattanti" che ospita i bambini dai 6 ai 12 mesi di età,
con ingresso e servizi (zona giorno, igiene e riposo) distinti dalla sezione semi divezzi (12-24 mesi) e divezzi
(24-36 mesi).

La quota per i bambini residenti nel comune di Bardolino, viene definita in base al reddito.
Il reddito di riferimento attuale è quello lordo fiscale dell'intero nucleo familiare in linea discendente (stato
famiglia) desunto dal mod. 730, UNICO, CUD relativo all'ultima dichiarazione dei redditi secondo le
seguenti fasce di reddito:

. prima fascia: fino a 30.000 € la retta mensile base è di	€ 300
. seconda fascia: da 30.000 a 45.000 € la retta mensile base è di	€ 360
. terza fascia: da 45.000 a 60.000 € la retta mensile base è di	€ 420
. quarta fascia: oltre 60.000 € la retta mensile base è di	€ 500

Ulteriori differenziazioni di rette sono dovute all'orario prescelto dalla famiglia.

Sono previsti sconti fratelli:

- 10% sul secondo figlio se uno frequenta il nido e uno la scuola dell'infanzia;
- 50% sul secondo figlio se entrambi frequentanti il nido.

In caso di esubero per i bambini dai 12 ai 36 mesi, le domande d'iscrizione saranno esaminate in base ai
seguenti criteri di ammissione, in ordine d'importanza:

1. Presenza in contemporanea di fratelli più grandi
2. Vicinanza della residenza rispetto all'ubicazione della scuola dell'infanzia.
 - . Per la SCUOLA DELL'INFANZIA "DE GIANFILIPPI" DI BARDOLINO sarà considerato come
ordine di residenza: Bardolino, Cisano e Calmasino.
 - . Per la SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN MICHELE" DI CALMASINO sarà considerato come
ordine di residenza Calmasino, Cisano, e Bardolino.

Per i bambini dai 6 ai 12 mesi invece le domande d'iscrizione saranno esaminate in base ai seguenti criteri di
ammissione, in ordine d'importanza:

1. Presenza in contemporanea di fratelli più grandi
2. Ordine di arrivo dell'iscrizione.

Distinti saluti.



IL SINDACO

Alla scuola dell'Infanzia:

- "De Gianfilippi" – Via Alighieri – Bardolino tel. 045/7210040 –
amministrazione - amministrazione@degianfilippi.it
- "San Michele" Via Stazione 12 - Calmasino tel-fax 045-6210656 -
scuolamaternasmichele@virgilio.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO A.S. 2018-19

I sottoscritti..... Padre
(cognome e nome)

..... Madre
(cognome e nome)

Chi esercita la
patria potestà

del/della bambino/a maschio

femmina

CHIEDONO

L'iscrizione al nido integrato presso: - "Scuola Infanzia De Gianfilippi" di Bardolino
per bambini da 12 a 36 mesi
- "Scuola Infanzia San Michele" di Calmasino
per bambini da 6 a 36 mesi

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, DICHIARANO , sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

il/la bambino/aè nato/a a

il Codice fiscale

Cittadino /a: italiano altro (indicare quale)

Residente a (Provincia)

In Via/Piazza n.

C.A.P. Telefono e-mail.....

E' stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla normativa di legge si o
In caso di allergie/ intolleranze la relativa documentazione medica andrà consegnata alla Responsabile della Scuola dell'Infanzia all'atto dell'iscrizione.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
RESIDENZA: VIA CAP CITTA'			
TEL. INDIRIZZO E MAIL.....			
CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
RESIDENZA: VIA CAP CITTA'			
TEL. INDIRIZZO E MAIL.....			

Figli conviventi n° **di cui maggiorenni n.**

SITUAZIONE LAVORATIVA (barrare la casella della voce interessata)			
PADRE	LAVORATORE		STUDENTE
	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	NON LAVORATORE <input type="checkbox"/>	SCUOLA MEDIA SUP. <input type="checkbox"/>
	AUTONOMO <input type="checkbox"/>		UNIVERSITA' <input type="checkbox"/>
ORARIO DI LAVORO LAVORATORE O STUDENTE PRESSO (Indicare nome azienda/scuola/ente ..) con sede in: Via CITTA' TEL.			
MADRE	LAVORATRICE		STUDENTESSA
	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	NON LAVORATRICE <input type="checkbox"/>	SCUOLA MEDIA SUP. <input type="checkbox"/>
	AUTONOMA <input type="checkbox"/>		UNIVERSITA' <input type="checkbox"/>

ORARIO DI LAVORO

LAVORATRICE O STUDENTESSA PRESSO

(Indicare nome azienda/scuola/ente ..)

con sede in:

Via CITTA'

TEL.

ALTRE SEGNALAZIONI PARTICOLARI

Si prega di voler indicare, nelle modalità sotto riportate e nella tabella riferita alla scuola dove si intende iscrivere il bambino, l'eventuale preferenza sull'orario di anticipo e/o posticipo di attività, per il bambino frequentante.

OPZIONE ORARIA SCELTA - BARDOLINO (barrare la casella che interessa)		
ORARIO NORMALE <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 16.00 RETTA BASE secondo le fasce di reddito	ORARIO ANTICIPATO <input type="checkbox"/> Dalle 07.30 alle 16.00 Retta maggiorata del 10%	ORARIO ANTICIPATO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 16.00 Retta maggiorata del 5%
ORARIO RIDOTTO <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 13.00 Retta diminuita del 30%	ORARIO RIDOTTO CON ANTICIPO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 13.00 Retta diminuita del 25%	ORARIO RIDOTTO CON ANTICIPO <input type="checkbox"/> Dalle 07.30 alle 13.00 Retta diminuita del 20%

OPZIONE ORARIA SCELTA - CALMASINO (barrare la casella che interessa)		
ORARIO NORMALE <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 16.00 RETTA BASE secondo le fasce di reddito	ORARIO ANTICIPATO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 16.00 Retta maggiorata del 5%	ORARIO RIDOTTO <input type="checkbox"/> Dalle 08.30 alle 13.00 Retta diminuita del 30%
ORARIO RIDOTTO CON ANTICIPO <input type="checkbox"/> Dalle 08.00 alle 13.00 Retta diminuita del 30% e maggiorata del 5%		

Per quanto riguarda Calmasino, si segnala che le opzioni dell'orario anticipato alle 7.30 e dell'orario posticipato delle 17.00 verranno attivate al raggiungimento di almeno 5 richieste

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Data

FIRMA

.....

Gentile Signore/a,
desideriamo informarLa che la legge 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
5. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
6. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
7. titolare del trattamento è :
 - BOSCOLO LAURA - Presidente Scuola dell'Infanzia di Bardolino;
 - MANCINI MICHELE - Presidente Scuola dell'Infanzia di Calmasino
8. responsabile dei trattamenti è:
 - BOSCOLO LAURA - Bardolino; - IL VICE PRESIDENTE IN CARICA- Calmasino

a cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____ in qualità
di _____, a seguito
dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare
riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Luogo e data

Firma leggibile
