

# PICCOLO PROMEMORIA



MODULI DA RESTITUIRE PER L'ISCRIZIONE

A.S. 2023/2024

- Modulo domanda d'iscrizione
- Modulo presa visione ed accettazione regolamento interno e patto responsabilità reciproca
- Modulo insegnamento religione Cattolica
- Modulo recapiti telefonici familiari
- Modulo autorizzazione ritiro del minore
- Modulo informativa privacy
- Modulo consenso trattamento dati





**La Scuola dell'infanzia Lodovico Pagani** sorge da 60 anni nel paese di Panocchia, ai piedi della zona collinare di Parma, in aperta campagna.

La struttura, finalizzata fin dalla costruzione ad accogliere una scuola, offre ambienti spaziosi e luminosi: un ampio salone per le attività ludiche, didattiche e teatrali; spazi atelier, una cucina interna e sala mensa: un ampio cortile alberato esterno dotato di prato.

**Periodo e orari di apertura:**  
**da settembre a giugno**  
**dalle 7,30 alle 16,30**  
**retta: € 330,00**

**Centro estivo (facoltativo)**  
mese di luglio

#### Per informazioni

Orari ufficio 9,30/12,00

Via Quercioli 161, Panocchia PR

Telefono 0521637481

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com)

[www.scuolamaternapagani.com](http://www.scuolamaternapagani.com)

Facebook: [Scuola Materna Pagani](#)

## La Scuola in **pratica**.... La **pratica** a Scuola...

### **La filosofia educativa**

L'idea di apprendimento non trae interesse nel cosa il bambino produce, bensì nel processo attraverso il quale si arriva alla conoscenza, alla consapevolezza delle cose, al come il soggetto ha applicato le sue innate competenze.

**Interdisciplinarietà è la parola chiave dei nostri progetti didattici: l'educazione accoglie stimoli da campi del sapere quali l'arte, la grafica, l'illustrazione, l'architettura, la fisica, il teatro, la musica, la danza, la psicomotricità e la linguistica.**

Laboratori seguiti da esperti diventano degli ambiti all'interno dei quali i bambini sperimentano e si sperimentano divisi in piccoli gruppi "facendo fare ginnastica ai loro occhi, alle loro mani, alla loro mente".

### I nostri laboratori:

- **CREATIVO** (atelier settimanale)
- **TEATRALE** (in collaborazione con Il Teatro delle Briciole di Parma)
- **PSICOMOTORIO**
- **LINGUISTICO** (pratica d'inglese con insegnante madrelingua)
- **ARTISTICO** (in collaborazione con operatori museali)

**Sono aperte le iscrizioni per l'anno scolastico 2023/2024**

**Possibilità di visite individuali private della scuola per conoscerne la metodologia e le caratteristiche educative.**

**SOLO SU APPUNTAMENTO TELEFONICO**

**PER INFORMAZIONI CONTATTARE LA COORDINATRICE INTERNA**

**TANZI SILVIA TEL. 0521 637481**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2023/2024

Al Dirigente scolastico della "SCUOLA MATERNA LODOVICO PAGANI"

\_1\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia "SCUOLA MATERNA LODOVICO PAGANI" per l'a. s. 2023-2024

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- \_1\_ bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

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

Presenza visione

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

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



**FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”**

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA loc. Panocchia

tel. 0521 637481 – [www.scuolamaternapagani.com](http://www.scuolamaternapagani.com)

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) – [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

P.I. 01860010345

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E  
ACCETTAZIONE DOCUMENTI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA’**

- 1) di aver preso visione e di accettare integralmente il **Regolamento interno per il funzionamento anno scolastico 2023/2024;**
- 2) di aver preso visione e di accettare integralmente il **Patto di Responsabilità Reciproca anno scolastico 2023/2024;**
- 3) di possederne una copia cartacea e/o elettronica e di impegnarsi a rispettare le prescrizioni contenute nei suddetti documenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”**

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia

tel. 0521 637481 - [scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) – [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

**a.s. 2023-2024**

**AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL MINORE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro sotto la mia  
responsabilità che mio figlio/a \_\_\_\_\_ può essere  
ritirato, al termine delle attività giornaliere, da me medesimo o da:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**a.s. 2023-2024**

**FONDAZIONE ASILO INFANTILE "LODOVICO PAGANI"**

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

**DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA DURANTE LA RIUNIONE DI GIUGNO 2023**

**FASCICOLO PERSONALE**

**BAMBINO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Proviene dall'asilo nido. Per quanto tempo lo ha frequentato \_\_\_\_\_

Proviene dalla famiglia

**GENITORE 1**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**GENITORE 2**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**FRATELLI**

Di età superiore precisare gli anni \_\_\_\_\_

Di età inferiore precisare gli anni \_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO RIVOLTO AI GENITORI DEI BAMBINI CHE ENTRANO PER LA PRIMA VOLTA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Vi chiediamo di rispondere in modo semplice ad alcune domande relative ad abitudini e bisogni del vostro bambino: queste informazioni ci possono essere utili per favorire l'inserimento e la frequenza scolastica.

### AUTONOMIA PERSONALE

A quale età ha cominciato a camminare? \_\_\_\_\_

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno e notturno?    SI        NO

Va in bagno da solo?    SI        NO

Richiede particolari attenzioni da parte dell'adulto per i propri bisogni?    SI        NO

### ALIMENTAZIONE

Com'è il suo rapporto con il cibo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ci sono cibi che non gradisce?    SI        NO

Se SI quali? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presenta specifiche allergie alimentari?    SI        NO

Se SI quali? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino dei quali ritenete opportuno informare le Insegnanti? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RIPOSO**

E' abituato a dormire nel pomeriggio? SI NO

Utilizza il "ciuccio" o altri oggetti particolari? SI NO

Se SI quali? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abitualmente dorme da solo o con altri? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si addormenta da solo? SI NO

**VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE**

Quali giochi predilige? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Preferisce giocare da solo? SI NO

Se SI con chi preferisce giocare? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Preferisce giochi sedentari o di movimento? \_\_\_\_\_

Quali? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Affronta giochi o movimenti rischiosi? SI NO

Come usa i propri giocattoli (li cura, li conserva, li mette in comune con gli altri)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino? (ad es. ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni ecc.)

---

---

---

**AIUTATECI ANCORA**

Indicate ciò che ritenete opportuno rispetto ai seguenti punti:

Com'è la salute del vostro bambino? \_\_\_\_\_

Ha delle paure? SI NO

Se SI quali \_\_\_\_\_

---

---

---

---

E' autonomo? SI NO

Cosa sa fare? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Com'è il suo linguaggio? (Sa comunicare verbalmente facendosi capire da chi lo ascolta? Utilizza altre modalità quali il pianto, la mimica, la gestualità ecc.)

---


---

---


---







**INFORMATIVA DIRETTA GENITORI/TUTORI/ALUNNI**  
**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e**  
**dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i.**



---

**INFORMATIVA DIRETTA GENITORI/TUTORI/ALUNNI**  
**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e**  
**dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i.**

Il titolare del trattamento **FONDAZIONE ASILO INFANTILE LODOVICO PAGANI** nella persona del legale rappresentante *pro-tempore*, con sede in via **Via Quercioli n. 161, PARMA (PR)**, desidera informarLa che il Regolamento 2016/679/UE, altresì definito all'interno del presente documento giuridico con l'acronimo di GDPR (*General Data Protection Regulation*), prevede la tutela dei dati personali delle persone fisiche.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i., comunichiamo le seguenti informazioni:

- ◆ **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E SUOI RECAPITI:** il recapito mediante il quale è possibile avere un contatto con il medesimo è la seguente mail **scuolamaternapagani@gmail.com**
- ◆ **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento dati personali consisterà nelle operazioni previste dall'art. 4.2) del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 4.1.a) del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i., ovvero: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento potrà avvenire con modalità cartacee, elettroniche, telematiche o di altro tipo.
- ◆ **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA:** ai sensi dell'art. 13, comma 3 del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i., il titolare del trattamento ha deciso l'impiego dei dati precedentemente raccolti per le seguenti finalità: obbligo legale e contrattuale al quale il titolare del trattamento è soggetto, in particolare iscrizione, erogazione dei servizi didattici, erogazione dei servizi alimentari e finalità contabili, amministrative e fiscali; i dati saranno trattati, inoltre, per finalità di assistenza pedagogica ed erogazione di servizi sanitari, con particolare riferimento all'erogazione di prestazioni in ambito logopedico. Si specifica, inoltre, che la base giuridica dei trattamenti relativi ai dati che verranno forniti dagli interessati (dai tutori) è costituita dal libero consenso dagli stessi espresso.
- ◆ **DURATA DEL PERIODO DI CONSERVAZIONE:** i dati personali raccolti saranno conservati nei termini previsti dal regolamento contrattuale e dai termini previsti dalle leggi applicabili.
- ◆ **ACCESSO AI DATI:** i Vostri dati potranno essere resi accessibili a:
  - Dipendenti del titolare del trattamento, che abbiano ricevuto un previo incarico e una previa formazione da parte del Titolare del trattamento;
  - Soggetti esterni, previamente incaricati, che svolgano in *outsourcing* attività di responsabili del trattamento per conto del Titolare del trattamento.
- ◆ **DESTINATARI DEI DATI:** i dati potranno essere comunicati alle autorità scolastiche, fornitori di servizi di mensa, consulenti esterni e ad enti pubblici o privati, propedeutici all'espletamento del servizio e nelle fonti di legge applicabili. Il titolare del trattamento può decidere di avvalersi di incaricati interni che siano stati adeguatamente formati per il trattamento dei dati o nominare responsabili del trattamento esterni.
- ◆ **DIRITTI E OBBLIGHI DELL'INTERESSATO:** si comunica all'interessato che lo stesso è titolare e può esercitare diritti riconosciuti nel Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i..  
L'interessato o colui che lo rappresenta, può esercitare in ogni momento il diritto di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione degli stessi, di opposizione e di limitazione al trattamento oltre al diritto alla portabilità dei dati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i. e delle altre normative dell'Unione o nazionali applicabili. L'interessato o il suo rappresentante hanno diritto di proporre reclamo in qualsiasi momento alla competente autorità di controllo laddove ravvisino una violazione del Regolamento UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i. oppure di altre normative riguardanti la tutela dei dati personali. Si informa l'interessato che per la definizione del contratto è necessario che lo stesso fornisca i dati personali di cui è oggetto l'informativa.
- ◆ **MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI:** l'interessato può esercitare i propri diritti inviando una mail a: **scuolamaternapagani@gmail.com**.





**INFORMATIVA DIRETTA GENITORI/TUTORI/ALUNNI**  
**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e**  
**dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i.**



Il genitore/tutore si impegna, per se stesso e per eventuali altri familiari, conoscenti o invitati agli eventi, ecc., a non divulgare il materiale multimediale prodotto a scopo personale tramite nessun canale di diffusione, tra cui a titolo meramente esemplificativo, ma non esaustivo, si citano: social network (Facebook, Twitter, ecc.), App di messagistica (Whatsapp, Telegram, ecc.) e ogni altro ulteriore mezzo di comunicazione e diffusione delle informazioni e delle immagini.

Firma leggibile

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

La scuola durante la propria attività scolastica e ludica potrebbe trovarsi ad effettuare video e foto. Tali dati ottenuti durante il contesto scolastico potranno essere utilizzati solo per le finalità di promozione della scuola e di ricreazione per i bambini, per i loro genitori e/o tutori e per i loro rappresentanti legali. Desideriamo informarLa che i medesimi saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni normative nazionali, comunitarie e internazionale applicabili, con specifico riferimento ai principi vigenti in materia di tutela dei dati personali delle persone fisiche.

Finalità di promozione della scuola possono essere promosse attraverso inserimento di foto e video in:

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo, sito internet della scuola e/o della FISM, ecc.) o comunicazioni istituzionali della scuola;
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni;
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet;
- filmato e foto rappresentativo delle attività svolte (gite, recite, eventi, ecc.), CD scolastico, applicazioni di messagistica, social network e qualsiasi altro mezzo di diffusione di natura digitale e/telematica, ecc.

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

- Presto il consenso  
 Non presto il consenso

Luogo                      PARMA                      data                      \_\_\_\_\_

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

In qualità di \_\_\_\_\_

Del/la fanciullo/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitemi do il mio consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, l'informativa ed il consenso, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.





**a.s. 2023-2024**

**FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”**  
Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481  
[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

**INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (in ottemperanza al D.lgs. 196/03 –legge sulla privacy)

Gent.mo/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Le chiediamo, in base all'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/03, di attestare il proprio libero consenso nel procedere al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contente i diritti dell'interessato.

In relazione alle fotografie che verranno effettuate durante il servizio permetto di fotografare mio figlio/a, e nell'eventualità anche me ed i minori sotto la mia tutela, nei vari momenti della sua giornata nel servizio sopra citato, da solo, insieme agli altri, con gli atelieristi e a riprodurre e a utilizzare la sua immagine e nell'eventualità anche la mia ai fini di:

- formazione e ricerca tra gli insegnanti, i coordinatori e gli atelieristi e studenti tirocinanti;
- produzione di materiale audiovisivo di informazione, documentazione relativo alla organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi tramite pagina facebook della scuola e sito scuola materna;
- invio foto sul gruppo whatsapp che verrà creato ad uso esclusivo della rispettiva sezione;
- eventuali articoli su riviste del settore pedagogico-educativo;
- articoli sugli organi di stampa (es. Gazzetta di Parma);
- relazioni audio-video per Università di Parma o Modena e Reggio Emilia.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Sono al corrente e non ho alcuna obiezione al riguardo che le riprese saranno realizzate con finalità educativa

di ricerca, formazione e informazione e non avranno fini di lucro.

## CONSENSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

e residente/domiciliato/a \_\_\_\_\_

Via/Strada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

esprimo il consenso come esposto nell'informativa di cui sopra, per l'alunno/a

\_\_\_\_\_

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Escluso eventualmente la seguente area:

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

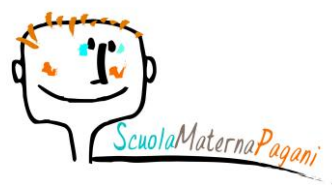
Liberatoria per la realizzazione delle fotografie in ottemperanza alla Legge n. 196/2003 sulla privacy.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_



## **PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA a.s. 2023/2024**

**TRA IL GESTORE DELLA SCUOLA  
E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali  
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

La sottoscritta **Bonatti Elias De Tejada Chiara Kinina Maria Del Pilar** in qualità di Presidente e responsabile della scuola dell'infanzia **“FONDAZIONE ASILO INFANTILE LUDOVICO PAGANI”** e il/la signor/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI \_\_\_\_\_ ALLA SCUOLA SOPRA MENZIONATA.**

**in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:**

- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto scolastico.

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;



- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore della scuola della comparsa dei sintomi o febbre;
- di impegnarsi a comunicare alla scuola l'eventuale stato di fragilità, qualora già esistente, del proprio figlio per patologie connesse con il coronavirus o ad effettuare tale comunicazione immediatamente a seguito della determinazione da parte del proprio medico curante/pediatra di libera scelta dello stato di fragilità insorto successivamente
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso alla scuola e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso a scuola e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la scuola provvede all'isolamento immediato del bambino e ad avvisare tempestivamente il genitore affinché questi provveda al ritiro dell'alunno dalla scuola ed informi immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della scuola
- di essere stato adeguatamente informato dalla scuola di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
  - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dalla struttura;
  - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, a scuola, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre a scuola, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

**in particolare, il gestore dichiara:**

- di aver fornito, contestualmente all'inizio dell'anno scolastico, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante l'intero anno scolastico, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni

delle disposizioni;

- che la scuola si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione dell'attività scolastica, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente;

-di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'istituto, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID-19.

**Il genitore**  
**(o titolare della responsabilità genitoriale)**

**Presidente Responsabile**  
**Bonatti Elias De Tejada**  
**Chiara Kinina Maria Del Pilar**





## FONDAZIONE ASILO INFANTILE "LODOVICO PAGANI"

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

Dati del bambino:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Abitazione \_\_\_\_\_

Cognome e nome genitore 1 \_\_\_\_\_

Cognome e nome genitore 2 \_\_\_\_\_

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

(quello che abitualmente utilizzate)

### **RECAPITI IN CASO DI NECESSITÀ**

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

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

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

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

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

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

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

**DA COMPILARE E CONSEGNARE A SCUOLA  
ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.**



## FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481  
[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

### REGOLAMENTO INTERNO PER IL FUNZIONAMENTO Anno scolastico. 2023-2024

#### 1) DOMANDA DI ISCRIZIONE

Affinché l'Ente possa predisporre quanto occorre per il buon funzionamento della Scuola, le domande di iscrizione devono essere presentate alla direzione della Scuola **entro il 31 gennaio 2023, successivamente verranno accettate nuove iscrizioni solo nel caso in cui ci sia disponibilità**, così come fissato dal Ministero della Pubblica Istruzione.

#### 2) DOCUMENTI RICHIESTI

Alla direzione della Scuola dovranno essere presentati, oltre alla modulistica consegnata, i seguenti documenti:

- autocertificazione di stato di famiglia;
- documento di regolare situazione vaccinale rilasciato dall' Ausl di competenza;
- fotocopia carta d'identità e tessera sanitaria bambino/a.

#### 3) QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è fissata in **€ 150,00 (centocinquantaeuro/00)** per il primo anno da corrispondere direttamente all'atto dell'iscrizione stessa.

Per la conferma della frequenza all'anno successivo sarà necessario compilare l'apposito modulo e versare la quota di **€ 100,00 (centoeuro/00)**, entro i termini ministeriali previsti per le iscrizioni e comunicati direttamente dalla Scuola. **In caso di ritiro o rinuncia all'iscrizione (anche prima dell'inizio dell'anno scolastico) che non siano causati da particolari gravi, documentati motivi (es. trasferimento di residenza ad altro comune, motivi sanitari e familiari), la scuola richiederà il tassativo pagamento di due mensilità pari ad € 660,00.**

#### 4) RETTE

La retta mensile è fissata in **€ 330,00 (trecentotrentaeuro/00)** comprensiva dei pasti e dei laboratori inseriti nell'offerta formativa, sono esclusi il laboratorio di psicomotricità, il laboratorio linguistico ed artistico, nonché le uscite a teatro e museali.

**ADEGUAMENTI:** la retta mensile è soggetta ad adeguamento ISTAT a partire dal mese di settembre di ogni anno. In caso di chiusura forzata e straordinaria delle attività scolastiche dovute a cause esterne e non imputabili direttamente alla Scuola, le famiglie saranno tenute a versare a copertura dei costi fissi e dell'organizzazione della struttura una quota ridotta della retta mensile ovvero:

- in caso di chiusura per l'intero mese la quota relativa al 30% della retta mensile;
- in caso di chiusura a mese avviato, la quota intera per i giorni di apertura e frequenza ed il 30% relativo ai giorni di chiusura e quindi non frequenza.

**AGEVOLAZIONI PER LE FAMIGLIE:** per le famiglie con più di un bambino iscritto verrà applicata una riduzione del 10% sulla retta di entrambi i frequentanti.

## **5) PAGAMENTO DELLE RETTE**

La retta mensile dovrà essere anticipatamente versata **entro i primi 5 giorni di scuola del mese di riferimento** (ad es. la retta di ottobre dovrà essere pagata entro il 5 ottobre) tramite bonifico bancario presso

**Cassa Rurale ed Artigiana di Rivarolo Mantovano - Filiale di Parma**  
**codice IBAN IT 80 P087 7012 7000 0000 0701 177**  
**intestato a "Fondazione Asilo Infantile Lodovico Pagani"**

## **6) ASSENZE**

Eventuali assenze (anche prolungate) non daranno diritto né all'esonero né ad alcuna riduzione della retta di frequenza.

## **7) CALENDARIO SCOLASTICO**

**Inizio** anno scolastico: **lunedì 04 settembre 2023**

**Termine** anno scolastico: **venerdì 30 giugno 2024 alle ore 13:30**

## **8) ORARI DI FUNZIONAMENTO**

La scuola funziona dal lunedì al venerdì dalle ore 7,30 alle ore 16,30 con le seguenti modalità:

UNICA ENTRATA: dalle ore 7,30 alle ore 09,15 (non oltre)

1° USCITA: ore 11,00 (per chi non consuma il pranzo)

2° USCITA: dalle ore 13,15 alle ore 13,30 (per chi non si ferma il pomeriggio)

3° USCITA: dalle ore 15,50 alle ore 16,30 (non oltre)

## **9) MODALITA' DI CONSEGNA E RITIRO DEGLI ALUNNI**

I bambini frequentanti devono essere accompagnati da un solo genitore o da persona incaricata dalla famiglia ed affidati al personale addetto all'ingresso negli orari fissati e ritirati al termine dell'orario sempre al punto di uscita.

Non è ammessa la presenza dei genitori, incaricati ed alunni nei locali interni ed esterni della scuola oltre l'orario di chiusura ovvero le ore 16,30 per ovvi motivi di sicurezza ed assicurativi, ma anche per permettere al personale ausiliario di effettuare una corretta e tempestiva pulizia e sanificazione dei locali senza incorrere in inutili ritardi.

## **10) IMPEGNO DELLE FAMIGLIE**

Con la sottoscrizione della domanda di iscrizione, al fine di consentire alla Direzione della scuola materna di predisporre in modo organico la programmazione educativo-didattica, **i genitori dell'alunno si impegnano alla frequenza dello stesso ed al pagamento delle relative quote per tutto l'anno scolastico.**

**La segreteria è a disposizione per eventuali chiarimenti.**

Data

Firma per accettazione del presente regolamento



## FONDAZIONE ASILO INFANTILE "LODOVICO PAGANI"

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

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'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 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 a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**



## FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481

[scuolamaternapagani@gmail.com](mailto:scuolamaternapagani@gmail.com) - [scuolamaternapagani@pec.it](mailto:scuolamaternapagani@pec.it)

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**