



**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA “LA NAVE”
DOMANDA DI ISCRIZIONE FAMIGLIE ESTERNE
ANNO EDUCATIVO 2021-2022**

Orario di apertura: dalle 7.30 alle 18.00

Quota
€ 395,00

<p>Nome e Cognome del/la bambino/a _____</p> <p>Nato/a il _____ a _____</p> <p>Codice Fiscale del/lla bambino/a _____</p> <p>Nome e Cognome della madre.....</p> <p>Nome e cognome del padre.....</p> <p>Recapiti telefonici di entrambi i genitori:</p> <p>Madre.....</p> <p>Padre.....</p>

La quota di iscrizione annuale per la Scuola dell'Infanzia “LA NAVE” € 285,00

Nella quota sono compresi: i servizi di cucina (interna al Centro), l'uso dei pannolini per i/le bambini/ne ed il riscaldamento.

La domanda di iscrizione va compilata in ogni sua parte.

Data.....

Firma del genitore* _____

(per presa visione e accettazione)

*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.



DOMANDA DI ISCRIZIONE FAMIGLIE ESTERNE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA “LA NAVE”

ANNO EDUCATIVO 2021-2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A a _____ IL _____

COD.FISCALE _____

TELEFONO _____

NOME DELL'ALTRO GENITORE _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

NATO/A a _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CAP _____

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA “LA NAVE”.

Bambino/a già iscritto al Centro Infanzia “La Nave”

A TAL FINE DICHIARA:

- la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti previsti dal d.P.R. del 28.12.2000 n.445;
- di impegnarsi a versare la quota di iscrizione fissata in € 285,00, al momento dell'accettazione del posto del/della proprio/a figlio/a alla Scuola dell'infanzia e la relativa quota mensile al momento dell'ambientamento;
- di impegnarsi a versare la quota di iscrizione, anche negli anni successivi, al momento della riconferma del posto;
- Se il bambino/a viene ritirato successivamente al pagamento della quota di iscrizione, la suddetta quota non sarà, in alcun modo, restituita.

Data _____

Firma del genitore*

*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.

TABELLA DEI PUNTEGGI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA “LA NAVE” (Da compilare solo nel caso di famiglie esterne alla struttura):



MODULO ISCRIZIONI
INFANZIA

“L’Abbaino” Società
Cooperativa Sociale”

Mod. ISI 01.01.18

1. NUCLEO FAMILIARE

Bambini i cui genitori sono separati legalmente	Punti 4
Figli di madre nubile o di padre celibe non riconosciuti dall'altro	Punti 4
Altri figli al di sotto di tre anni	Punti 4
Famiglie con bambini adottati	Punti 4
Residenza nel Quartiere 5	Punti 3

2. CONDIZIONE DI LAVORO DEI GENITORI

	MADRE	PADRE
Occupato a tempo pieno	Punti 3	Punti 3
Occupato part-time	Punti 2	Punti 2
Disoccupato	Punti 2	Punti 2
Posto di lavoro nel Quartiere 5	Punti 2	Punti 2

3. PRECEDENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO

A parità di punteggio verranno stabilite le precedenze in base alla valutazione delle seguenti situazioni (indicare solo una voce).

Nucleo composto da genitori e figli senza parenti perchè quest'ultimi residenti in un'area superiore ai 30km.	Punti 2
Nucleo composto solo di genitori e figli senza parenti perchè tutti deceduti	Punti 4
Nucleo con familiari non disponibili ad accudire il bambino/a, per motivi di lavoro, salute o età avanzata.	Punti 2

Qualora il punteggio risultasse essere ancora in parità, verrà tenuto conto della data e dell'ora di presentazione della domanda

DATA _____

Firma del genitore _____

(per presa visione e accettazione)

TUTELA DELLA PRIVACY
Informativa e consenso



**MODULO ISCRIZIONI
INFANZIA**

**“L’Abbaino” Società
Cooperativa Sociale”**

Mod. ISI 01.01.18

Il presente dei dati personali – raccolti presso l’interessato – persegue esclusivamente le finalità relative all’adempimento degli obblighi scaturenti dal rapporto societario. Sarà effettuato mediante strumenti automatizzati e cartacei. Il trattamento riguarderà, esclusivamente dati personali. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’adempimento del contratto, ed il mancato consenso da parte Sua renderà impossibile l’esecuzione dello stesso.

I dati in argomento – potranno essere comunicati al Comune di Firenze e qualora la legge lo richieda alle amministrazioni dello Stato e quelle degli Enti Locali.

I dati personali in possesso del titolare potranno essere comunicati ad altri soggetti che possono venire a conoscenza, in qualità di “responsabili” o “incaricati”. L’elenco, completo e costantemente aggiornato, degli incaricati che trattano i dati personali è disponibile telefonando al numero 055/4221268.

I dati personali trattati non sono oggetto di diffusione.

Titolare del trattamento è Paola Cecchi, con sede a Firenze in Largo Liverani n. 17/18.

All’interessato spetta l’esercizio dei specifici diritti così come previsto dall’art. 7 D.Lgs. 196/03.

I Responsabili del trattamento sono i seguenti:

Il Responsabile Silvia Dini Coordinatore Tecnico del Centro Infanzia “La Nave”

Gli incaricati nominati per il Centro Infanzia “La Nave”.

L’elenco, costantemente aggiornato, dei responsabili e degli incaricati del trattamento designati dal Titolare è disponibile telefonando al numero 055/4221268.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Avendo preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali sopra riportate, ed essendo a conoscenza dei diritti di cui all’art.7 della D.Lgs . 196/03, il /la sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e a secondo le modalità di cui all’informativa.

Firenze _____

Firma del genitore

L’Abbaino Società Cooperativa Sociale Largo Liverani n. 17/18 – 50141 Firenze

Tel. 055 422 1036 – 055 422 1268 – Fax 055 436 8809

segreteria@abbaino.it www.abbaino.it

SCHEDA DATI PER LA FATTURAZIONE

COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A _____



CODICE FISCALE DEL/LLA BAMBINO/A _____

- SERVIZIO: Scuola dell'Infanzia

GENITORE A CUI VERRA' INTESTATA LA FATTURA:

COGNOME _____ NOME _____ ,

CODICE FISCALE _____, TEL. _____ ,

CELL. _____ e - mail _____ ,

- **Allegato obbligatorio: fotocopia del codice fiscale**

RESIDENZA

CAP _____, VIA/P.ZZA _____ ,

CITTA' _____

NOMINATIVO ALTRO GENITORE _____ ,

TEL _____ , CELL. _____ ,

e- mail _____ ,

EVENTUALE INDIRIZZO PER INVIO DOCUMENTI (compilare solo se diverso dalla residenza).

CAP _____, VIA/P.ZZA _____ ,

CITTA' _____ .

- Le eventuali variazioni di tali dati devono essere obbligatoriamente comunicati in forma scritta anche per e-mail al seguente indirizzo: amministrazione@abbaino.it oppure lanave@abbaino.it.

Firma del genitore

Data

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DELLE FATTURE TRAMITE
IL SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA

Gentile Cliente,



MODULO ISCRIZIONI
INFANZIA

“L'Abbaino” Società
Cooperativa Sociale”

Mod. ISI 01.01.18

la vigente normativa in tema di fatturazione e documentazione informatica consente agli operatori economici la possibilità di inviare documenti fiscali mediante la semplice posta elettronica (e-mail), in aggiunta al tradizionale servizio postale. Tale sistema consente di ricevere tale documentazione in tempi molto brevi e senza i frequenti rischi di smarrimento o di ritardo.

La nostra cooperativa sta offrendo ai propri clienti la possibilità di ricevere, senza alcun onere, direttamente nella cartella di posta elettronica (in formato PDF) ed in sostituzione della spedizione cartacea tutte le fatture che saranno emesse dalla Cooperativa L'Abbaino nei confronti della propria clientela.

La fattura da noi inviata tramite e-mail andrà, pertanto, stampata e conservata a cura del soggetto ricevente come fattura cartacea.

Per poter usufruire della possibilità di ricevere le nostre prossime fatture direttamente tramite posta elettronica e scegliere così tale modalità di invio, è necessario il vostro consenso esplicito attraverso la compilazione della parte sottostante da consegnare alla struttura o da inviare all'indirizzo di posta elettronica amministrazione@abbaino.it.

Intestatario della fattura.....
Residenza in
Città. C.A.P.....Pr.....
Cellulare.

AUTORIZZA

L'Abbaino Società Cooperativa Sociale ad inviare, a tempo indeterminato, le fatture che saranno da quest'ultima emesse nei confronti della scrivente a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea. A tale riguardo, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare le previste fatture è il seguente:

.....@.....

La revoca o la modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da una qualunque di entrambe le parti con apposita comunicazione che osservi le medesime formalità previste per l'invio della presente.

Data _____ Firma del genitore _____
