



---

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

---

Stesura Ufficio Qualità	Verifica ed approvazione Legale Rappresentante	Emissione Rappresentante della Direzione
<b>Cooperativa Sociale Quadrifoglio Due S.C. Onlus</b> Viale Savorgnan d'Osoppo 4/10 10064 Pinerolo (TO)	Tel. +39.0121.324811 Fax +39.0121.324812 <a href="mailto:info@coopquadrifoglio.com">info@coopquadrifoglio.com</a> <a href="http://www.coopquadrifoglio.com">www.coopquadrifoglio.com</a>	C.F. e Partita Iva 10846070018 - C.C.I.A.A. 1166759 Iscritta all'Albo Regionale D/Cooperative Sociali del Piemonte Con Determina del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e di Parità N°166-38112 del 05.11.2014 - Iscritta in data 27.12.2012 Al N°A224730 dell'Albo Nazionale D/Società Cooperative

PRESSO IL SERVIZIO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ Operatore: \_\_\_\_\_

I GENITORI DI:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**RICHIEDONO L'INSERIMENTO presso il servizio** \_\_\_\_\_

Per l'anno scolastico in corso \_\_\_\_\_, nel mese di \_\_\_\_\_

Per il prossimo anno scolastico \_\_\_\_\_, nel mese di \_\_\_\_\_

**CON LA SEGUENTE MODALITÀ DI FREQUENZA:**  Tempo pieno  Part-time

LU	MA	ME	GIO	VE
Dalle h. _____	Dalle h. _____	Dalle h. _____	Dalle h. _____	Dalle h. _____
alle h. _____	alle h. _____	alle h. _____	alle h. _____	alle h. _____

**IL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE È COMPOSTO DA:**

**Cognome e nome del Genitore** ☆: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Cognome e nome del Genitore** ☆: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Stesura  
Ufficio Qualità

Verifica ed approvazione  
Legale Rappresentante

Emissione  
Rappresentante della Direzione

## FRATELLI e/o SORELLE:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

## CAPARRA CONFIRMATORIA

(nei nidi dove è richiesta)

Per confermare l'iscrizione al servizio sopraccitato, si richiede il versamento di una caparra del valore di € 180, entro cinque giorni dalla comunicazione di avvenuto inserimento nella graduatoria o dalla consegna della domanda. La caparra confirmatoria non è dovuta da chi rientra in lista d'attesa. L'importo versato verrà automaticamente detratto dalla prima retta utile.

Vi informiamo che qualora decidiate di ritirare l'iscrizione entro il primo mese di frequenza la caparra confirmatoria non verrà restituita.

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Genitore a cui intestare la fattura:  Genitore ☆  Genitore ★

## PROTOCOLLO GESTIONE PRIVACY

- Il Nido d'infanzia/Micro Nido ha in dotazione il modulo di domanda di iscrizione e la scheda personale (non è il caso dei servizi nei quali le iscrizioni sono Comunali) che riportano le indicazioni rilevanti della famiglia e del piccolo ai fini della frequentazione, la normativa sulla privacy e l'autorizzazione alla ripresa di video e foto ad uso interno. I moduli, compilati e firmati, sono archiviati nella cartella personale del bambino dove si trovano tutte le informazioni relative al piccolo.
- La cartella personale del bambino è riposta in un luogo destinato ad archivio privato della struttura, non accessibile da persone esterne e consultabile solamente dal personale autorizzato (educatrici, coordinatrice, responsabile del servizio).
- Il Nido d'infanzia/Micro Nido dispone altresì del modulo in cui la famiglia indica i nominativi delle persone autorizzate a ritirare il bambino in caso di mancata presenza. Anche in questo caso, i moduli compilati e firmati sono archiviati nella cartella personale del bambino.
- Ove la stesura e trasmissione della retta di pagamento sia a carico della Cooperativa, il documento viene consegnato alle famiglie in questi due modi: 1) a mezzo e-mail direttamente al genitore intestatario della fattura 2) raccomandata a mano in busta chiusa alla consegna del bambino presso la struttura.
- Tutti i documenti citati espongono la dicitura riferimento di legge 196/2003.
- Le informazioni rispetto alla giornata del bambino e le attività ludiche e fisiologiche vengono riportate rispettivamente sul quaderno del giorno e sul modulo *sintesi giornaliera*, poi comunicate verbalmente e in forma privata al momento del congedo.
- Ogni comunicazione alle famiglie, affissa in bacheca consultabile da tutti i fruitori del servizio, riporta solamente informazioni divulganti, utili all'organizzazione del servizio o al benessere dei bambini.
- Gli armadietti di destinazione degli oggetti personali dei bambini sono contrassegnati con simboli e/o nome e cognome al fine di evitare scambi impropri e favorire il riconoscimento.

Stesura  
Ufficio Qualità

Verifica ed approvazione  
Legale Rappresentante

Emissione  
Rappresentante della Direzione

- All'inizio della frequentazione viene richiesto ai genitori di contrassegnare i capi di ricambio che restano in struttura con le iniziali del bambino; viene adottata la stessa modalità per bavaglini e lenzuola, se la biancheria in questione viene riconsegnata a casa per il lavaggio.
- Attraverso la disposizione di regole per i visitatori esterni, i minori sono tutelati nell'esplicito divieto all'utilizzo di macchine fotografiche, registratori, videoregistratori e video telefoni. Oltre all'esplicito divieto di accedere alle sezioni.
- Le attività di ricerca sull'età evolutiva, da parte di Enti autorizzati, e raccolta di informazioni personali tramite questionari da sottoporre ai genitori, avviene previa informazione sugli scopi della ricerca, le modalità del trattamento e le misure di sicurezza adottate. I genitori devono essere lasciati liberi di non aderire all'iniziativa.
- I questionari di soddisfazione del cliente e i moduli di segnalazione sono compilabili in forma anonima.
- Per la pubblicazione di articoli promozionali del servizio sui giornali locali e relative riprese fotografiche, vengono richieste autorizzazioni speciali alle famiglie. Viene lasciata totale libertà di non adesione. Per quanto riguarda siti internet promozionali o pagine web social, è vietata la pubblicazione di immagini che ritraggono i piccoli utenti. Ove le immagini compaiono, avviene unicamente in adeguamento non riconoscibile del volto.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

GENITORE ☆

GENITORE ☆

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato).

GENITORE ☆

GENITORE ☆

- presta il suo consenso per la ripresa fotografica del figlio al fine di consentire e documentare la realizzazione delle attività ludico – pedagogiche del servizio. Si presta tale consenso esclusivamente ad uso interno, vietando qualsiasi divulgazione non autorizzata e non inerente alle attività del servizio.

GENITORE ☆

GENITORE ☆

Stesura  
Ufficio Qualità

Verifica ed approvazione  
Legale Rappresentante

Emissione  
Rappresentante della Direzione

Ai fini della graduatoria si dichiara inoltre:

	CRITERI	SI	NO	PUNTEGGIO
1	Il bambino, residente nel Comune di Carignano, è portatore di una disabilità (certificato dalla L. 104/92)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
2	Il bambino ha frequentato il Micro Nido di Carignano l'anno educativo precedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
3	L'inserimento del bambino, residente nel Comune di Carignano, è segnalato dai Servizi sociali o dal Tribunale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
4	Nucleo familiare composto da un bambino e da un solo genitore (del quale il bambino risulti a carico per vedovanza, divorzio o separazione legale, figlio non riconosciuto da uno dei genitori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
5	Carico familiare: per ogni figlio minore (escluso il bambino oggetto di domanda). Numero figli: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
6	Carico familiare: per ogni invalido presente in famiglia con percentuale dal 75%. Numero familiari con invalidità: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
7	Per ogni genitore lavoratore a tempo pieno (almeno 35 ore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
8	Per ogni genitore lavoratore con orario di lavoro part time, da 21 a 34 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
9	Per ogni genitore lavoratore con orario di lavoro part time inferiore a 20 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
10	Per ogni genitore studente con obbligo di frequenza (almeno 25 ore settimanali, saranno considerati solo i corsi di scuola pubblica parificata o pareggiata dell'obbligo, di media superiore o università limitatamente alla prima laurea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
11	Bambini in lista d'attesa per l'anno educativo precedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
12	Ciascun bambino di coppia gemellare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1

TOT:

Il/la sottoscritto/a presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni ai fini della stesura della graduatoria.

Firma \_\_\_\_\_

Stesura Ufficio Qualità	Verifica ed approvazione Legale Rappresentante	Emissione Rappresentante della Direzione
----------------------------	---	---