

140° dalla fondazione

1884 - 2024

ASILO INFANTILE DI BUSALLA PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO
Ente Morale com R.D. del 18 aprile 1886
Via Luigi Frugone 10 - 16012 BUSALLA (GE)
telefono 010 9643731 - telefono segreteria 389 0038244
mail: asilobusalla@gmail.com - mail pec: info@pec.asilobusalla.it
codice fiscale 80013690104 - partita Iva 02864510108
cod. mec. istituto GE1A14400P - sito web: www.asilobusalla.it

La Scuola dell'Infanzia "Principe Ferdinando Umberto" di Busalla organizza, il

TADA' LABO … osserva, prova, trasforma, inventa
per bambini da 3 a 10 anni:

Domanda partecipazione a TADA' LABO

Io sottoscritto/a……

genitore dell'alunno/a …… ……

(per i bambini che non frequentano l'Asilo, indicare anche)

nato a …… il……..residente in ……..……

Via ……..……cod.fisc……

Dati anagrafici del padre:

Cognome …….. nome ……..

residente a (se diversa da quella del figlio)……

codice fiscale …… tel. ……

Dati anagrafici della madre:

Cognome …… nome……

codice fiscale …… tel ……

fornire almeno altri 2 numeri telefonici oltre a quelli dei genitori per una reperibilità certa in caso di necessità

Sig.ra/Sig. …… tel. ……..

Sig.ra/Sig. …… tel. ……..

DESIDERO far partecipare mio figlio/a al TADA' LABO organizzato dalla Vostra Scuola nei seguenti giorni:

☐ **sabato 14 novembre 2026 per bambini 3/5 anni**

☐ **sabato 21 novembre 2026 per bambini 6/10 anni**

con il seguente orario: dalle ore 10,00 alle 12,00

I Laboratori saranno confermati al raggiungimento del numero minimo di 10 bambini ed un massimo di 20.

La partecipazione al Laboratorio scelto, si perfeziona con la sottoscrizione e la presentazione in segreteria del presente modulo

entro il 5 novembre 2026.

Il pagamento quota richiesta alle famiglie è di € 25,00 da versare in segreteria al momento della presentazione della domanda di partecipazione.
Il servizio di Segreteria sarà attivo tutti i giorni dalle ore 10 alle ore 12, il martedì dalle 8 alle 12.

L'iscrizione sarà vincolante agli effetti del pagamento della retta di frequenza che resterà comunque dovuta anche in caso di non partecipazione del bambi

Busalla, firma del genitore

……

.

Data _____

MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

I sottoscritti _____

_____

in qualità di: genitori tutori

dell'alunno/a _____

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consapevoli che il trattamento riguarderà sia i dati personali sia i dati sensibili (art. 4 comma I lett. D; art. 26 del D. Lgs. 196/03)

Prestano il loro consenso al trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali necessari al raggiungimento delle finalità istituzionali (educative e di informazione) della scuola:

Prestiamo il consenso Neghiamo il consenso

RIGUARDO I DATI SENSIBILI

Prestano il loro consenso al trattamento e la comunicazione dei dati sensibili necessari al raggiungimento delle finalità istituzionali:

Prestiamo il consenso Neghiamo il consenso

RIGUARDO LE FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

Autorizziamo la scuola a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine di nostro figlio/a, il suo nome, la sua voce, all'interno di attività educative e didattiche e a pubblicare i suddetti materiali su qualsiasi mezzo di diffusione quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, supporti cartacei, sito internet, etc. senza che venga mai pregiudicata la dignità personale ed il decoro del minore.

Confermiamo inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Autorizziamo Non Autorizziamo

Data _____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

_____ _____

ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO ED ALLA COMUNICAZIONE DI NOTIZIE PERSONALI LEGATE AL BAMBINO, AL TERMINE DELLE LEZIONI:

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Nome e cognome	Rapporto o parentela	Recapito

Data _____

FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

…… ……

La/Il sottoscritta/o dichiara che quanto scritto nella presente domanda d'iscrizione à completo e veritiero ed è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità o dichiarazioni mendaci.

FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE **(*)** titolare potestà genitoriale o affidatario

……..

dichiara inoltre:

- **di aver ricevuto e compreso tutte le informazioni ed i chiarimenti eventualmente richiesti**
- **di aver ricevuto informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016**
- **di essere a conoscenza della legge 119/2017 relativa alle vaccinazioni obbligatorie**

FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE **(*)** titolare potestà genitoriale o affidatario

……..

Busalla, ……..

(*) Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte all'addetto alla ricezione che identifica il firmatario, oppure, se consegnato già firmato, deve avere in allegato fotocopia del documento di identità del genitore presentatore.

_____ **da consegnare al richiedente** _____

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

La/Il sottoscritta/o …… (Segretaria o altro funzionario dell'Istituto)

DICHIARA di aver ricevuto la Domanda di partecipazione dal parte del genitore, Sig.ra/Sig.

…….. ……

del bambino del quale si chiede l'iscrizione ……

Busalla ……

FIRMA DEL RICEVENTE

……

seguici su

Asilo Infantile Di Busalla "principe Ferdinando Umberto"

sito web:

www.asilobusalla.it

Per far fronte alle ingenti spese di amministrazione è stata fondata una associazione di volontariato che si occuperà di organizzare eventi atti ad introitare fondi per mantenere sempre funzionante e sicura la nostra scuola oltre a reperire volontari per piccoli lavori di manutenzione.

ASSOCIAZIONE SOSTENITORI ASILO INFANTILE DI BUSALLA PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO ODV

E' possibile aiutare finanziariamente la gestione dell'Asilo contribuendo con donazioni fiscalmente detraibili versando le somme sul C/C bancario presso BANCA INTESA SAN PAOLO col seguente codice IBAN

IT 90 G 03069 09606 1000 0040 2964

E' possibile anche devolvere il 5 x mille della propria dichiarazione fiscale indicando il seguente codice fiscale

95245030101