

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: gliamicidiwinnie1@legalmail.it**  
**E-MAIL: amicidiwinnie@libero.it**

**CONTRATTO D'ISCRIZIONE PER IL NIDO E LA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_,

C.I./patente/passaporto \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), cap. \_\_\_\_\_,

via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, **Recapiti del**

**genitore:**

tel. casa: \_\_\_\_\_ tel. ufficio: \_\_\_\_\_

tel.cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Recapiti nonni:**

tel. casa: \_\_\_\_\_ tel. cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

- d'ora in poi Contraente "A" - e

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_

C.I./patente/passaporto \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

cap. \_\_\_\_\_, via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**Recapiti del genitore:**

tel. casa: \_\_\_\_\_ tel. ufficio: \_\_\_\_\_

tel.cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Recapiti nonni:**

tel. casa: \_\_\_\_\_ tel. cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

- d'ora in poi Contraente "A" e

la Scuola "GLI AMICI DI WINNIE" Nido, Scuola dell'Infanzia Paritaria, in persona del  
rappresentante pro tempore, Sig Muoio Annamaria, c.f.:MUONMR65b58F839H tel. 3294125151,  
d'ora in poi la Scuola

**RIVOLGE/RIVOLGONO DOMANDA D'ISCRIZIONE**

al Nido  alla Scuola dell'Infanzia "GLI AMICI DI WINNIE" del bambino/a

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: gliamicidiwinnie1@legalmail.it**  
**E-MAIL: amicidiwinnie@libero.it**

\_\_\_\_\_per il periodo intercorrente dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_

Si ricorda che, qualora non venisse confermato il mese di luglio, verrà richiesto un contributo pari al 30% della retta a copertura della gestione amministrativa, ma con la possibilità di poter usufruire della prima settimana.

### **E DICHIARA/DICHIARANO**

#### **1) Dati anagrafici:**

che il/la bambino/a è nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
C.I. n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadente il  
\_\_\_\_\_ ha cittadinanza  italiana  non italiana (indicare quale) \_\_\_\_\_  
in Italia dall'anno \_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_,  
(Prov. \_\_\_\_\_), via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_,

Sono parte integrante del presente contratto:

- a. Documento identificativo (carta d'identità, patente di guida, passaporto) e codice fiscale dei Contraenti "A"
- b. Codice fiscale ed eventuale carta d'identità del bambino/a
- c. copia del libretto vaccinale o attestazione di avvenute vaccinazioni obbligatorie.

-desidera che le comunicazioni siano inviate a entrambi i genitori? Si\_\_\_No\_\_\_

#### **2) Vaccinazioni**

Il/la/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_ consegna/no n.\_\_\_\_certificati delle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie del/della proprio/a bambino/a e dichiara/no che il proprio/a bambino/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni e rivaccinazioni previste dalla legge presso l'A.S.L. di \_\_\_\_\_  
Inoltre il/i genitore/i dichiara/no che il bambino/a soffre delle seguenti patologie, come risulta da certificato medico per le quali occorre effettuare quanto indicato nel medesimo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
• dichiara/no che il bambino/a è allergico ai seguenti medicinali e/o alimenti, come risulta da certificato medico per le quali occorre effettuare quanto indicato nel medesimo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
• dichiara/no che il bambino/a presenta le seguenti difficoltà. relazionali o di apprendimento certificate o non certificate:

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

---

---

· dichiara/no che il bambino/a ha necessità di una dieta speciale, come da certificato medico o a causa di motivazioni etico/religiose ed etniche per le quali occorre effettuare quanto sotto indicato:

---

---

4) Altre eventuali informazioni utili per la Scuola:

---

---

N.B. Tutti coloro che presentano la domanda di iscrizione sono responsabili dell'autenticità dei dati dichiarati e pertanto, in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) possono incorrere nelle sanzioni previste per legge.

Napoli

Firma\*

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nelle responsabilità genitoriali, 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. Firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

### **Orario frequenza (lunedì al venerdì )**

ingresso 8.00 – 9:30

prescuola 7.30 – 8.00 con aggiunta di euro 30.00

I^ uscita 14.00 – 14:30 (con refezione) - ad esclusione dell'infanzia

II^ uscita 16.15 – 16:30 (con refezione)

III^ uscita dalle 16:30 alle 17.00

IV^ uscita dalle 17.00 alle 18.00

### **· Retta scolastica e costi d'iscrizione**

#### **ISCRIZIONE (annuale) 165.00 euro**

La quota d'iscrizione annuale comprende i diritti di segreteria, l'assistenza di primo soccorso, l'assicurazione infortuni e responsabilità civile, il riscaldamento/raffreddamento. Sconto fratelli su quota iscrizione: 40% per il secondo figlio, 50% per il terzo figlio.

La retta scolastica è annuale e può essere rateizzata su base mensile o trimestrale, sempre anticipata.

La retta comprende il pre-scuola, l'attività didattica, un laboratorio delle lingue straniere (non con madrelingua) una volta a settimana in orario pomeridiano, un laboratorio di psicomotricità una volta la settimana con orario pomeridiano, la refezione (mensa fresca con assistenza d'insegnanti),

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

l'assistenza in sala igienica (il lavaggio denti ed il cambio), riposo pomeridiano od attività in classe.

<b>NIDO(0 -24 mesi) e (2 - 3 anni)</b>				
	Annuale	Trimestrale	Mensile	Scelta
Uscita ore 14.00 - 14.30			300.00	
Uscita ore 16.00 - 16.30			350.00	
Uscita ore 16.30 - 17.00			400.00	
Uscita ore 17.00 - 18.00			450.00	

Sconto fratelli: 5% sul totale delle rette mensile.

**RETTA ALUNNO ISCRITTO/FREQUENTANTE (annuale) Si prega di apporre la crocetta in corrispondenza della fascia desiderata**

<b>Materna e Prescolare</b>				
<b>(3 -4anni) e (5 - 6 anni)</b>				
	Annuale	Trimestrale	Mensile	Scelta
Uscita ore 16.15 - 16.30			220.00	
Uscita ore 16.30 - 17.00			270.00	
Uscita ore 17.00 - 18.00			320.00	

I pagamenti vanno effettuati entro e non oltre il giorno 5 del mese in corso per mezzo bonifico sul conto corrente presso Unicredit intestato a GLI AMICI DI WINNIE S.R.L. – IMPRESA SOCIALE: IT65Z0200803462000011092796  
 Consegna della ricevuta del pagamento in segreteria il giorno successivo per ritiro ricevuta della scuola

## **REGOLAMENTO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA**

### **- Art. 1 Prestazioni scolastiche della Scuola dell'Infanzia:**

1.1. La prestazione scolastica fornita dalla Scuola "GLI AMICI DI WINNIE" – è da intendersi l'insieme dei servizi educativi, così come meglio descritti nel Piano di Offerta Formativa.

1.2. La Scuola si obbliga a fornire ai propri iscritti prestazioni scolastiche conformi a quanto previsto nel Piano di Offerta Formativa.

### **- Art. 2 Iscrizione:**

2.1. Il presente contratto avrà validità tra le parti contraenti a far data dal momento della sua sottoscrizione, sino alla sua naturale scadenza.

2.2. Con la sottoscrizione, da ambo le parti, del presente contratto comprensivo della domanda d'iscrizione, il Contraente "A" si obbliga al pagamento delle rette richieste per l'intero periodo di frequenza scolastica annuale della Scuola dell'Infanzia da parte del bambino/a.

2.3. La mancata compilazione, sottoscrizione e deposito del presente contratto comprensivo della domanda d'iscrizione nei termini e nei tempi stabiliti dalla Scuola impedisce la frequenza del bambino/a.

2.4. Con la sottoscrizione del presente contratto ed il pagamento della retta richiesta, le parti, in via meramente esemplificativa e non esaustiva, accettano le prestazioni scolastiche, il pagamento della quota d'iscrizione a copertura del servizio di segreteria, il pagamento della retta e dei costi aggiuntivi per attività parascolastiche o extrascolastiche o comunque non strettamente legate all'attività della scuola dell'infanzia, l'assicurazione infortuni e responsabilità civile, l'assistenza di primo soccorso e i servizi integrati alla didattica, così come meglio dettagliati negli articoli che seguono e nell'annessa domanda d'iscrizione.

### **- Art. 3 Retta scolastica**

3.1. Il Contraente "A" si impegna a corrispondere alla Scuola la retta scolastica, così come quantificata per il periodo e la fascia d'orario prescelti e, comunque, per tutta la durata del presente contratto.

3.2. Il pagamento della retta garantisce al bambino/a la frequenza alla Scuola dell'Infanzia secondo l'orario di cui alla domanda d'iscrizione.

3.3. E' concessa al Contraente "A" la facoltà di corrispondere la retta scolastica a scelta tra **n. 3 trimestri** (settembre/dicembre/marzo), **n. 11 mensilità** (da settembre a luglio compresi) con termine inderogabile d'accredito entro il giorno 5 di ciascun/a trimestre/mensilità. Ove mai la retta dovesse essere corrisposta oltre il giorno 5 resta inteso che si riferisce al mese in corso.

3.4. Le modalità di pagamento di cui al punto 3.3) si applicano anche nel caso in cui l'iscrizione del bambino/a riferisca ad un periodo inferiore all'intero anno scolastico di riferimento, riducendosi il numero di rate, in questo caso, al numero di mensilità per cui l'iscrizione è effettuata, fermo restando il dovere del contraente "A" di provvedere al pagamento di tutte le rette relative ai mesi per cui l'iscrizione è presa.

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

**3.5 In caso di sospensione delle attività didattiche mensile per il verificarsi di Pandemie o Calamità naturali, il tutto indipendenti dalla volontà delle parti, il contraente A si impegna a corrispondere, a partecipazione della gestione amministrativa, un contributo pari al 40% della retta (secondo la tabella sottostante) per ogni mese di chiusura non continuativi tra di loro. Ove mai la chiusura, invece, dovesse protrarsi in modo continuativo per oltre tre mesi dal secondo mese il contributo scenderà al 30% (per un totale di tre mesi, primo mese 40%, secondo e terzo 30%).**

<b>Nido</b>						
(0 -24 mesi) e (2 - 3 anni)						
	Annuale	Trimestrale	Mensile	Scelta	Contributo	
					30%	40%
Uscita ore 14.00 - 14.30			300.00		90.00	126.00
Uscita ore 16.00 - 16.30			350.00		105.00	140.00
Uscita ore 16.30 - 17.00			400.00		120.00	160.00
Uscita ore 17.00 - 18.00			450.00		135.00	180.00

<b>Materna e Prescolare</b>						
(3 -4anni) e (5 –6 anni)						
	Annuale	Trimestrale	Mensile	Scelta	Contributo	
					30%	40%
Uscita ore 16.15 - 16.30			220.00		66.00	88.00
Uscita ore 16.30 - 17.00			270.00		81.00	108.00
Uscita ore 17.00 - 18.00			320.00		96.00	128.00

#### **· Art. 4 Spese non incluse nella retta annuale**

4.1. Il Contraente "A" dovrà dotare il bambino del grembiule (obbligatorio) e del materiale scolastico necessario alla frequenza della scuola dell'infanzia.

4.2. Il Contraente "A" è onerato del costo delle eventuali attività libere parascolastiche, laboratori e gite.

#### **- Art. 5 Uscite scolastiche**

5.1. La Scuola comunicherà al Contraente "A" l'invito all'adesione all'evento/i organizzato/i per i bambini frequentanti la scuola dell'infanzia, nonché i relativi termini di partecipazione e gli eventuali costi.

5.2. Il Contraente "A" sarà onerato di confermare per iscritto l'autorizzazione alla partecipazione del proprio bambino/a agli eventi indicati al punto 7.1) nei termini e nelle modalità stabilite dalla Scuola.

5.3. In assenza della conferma scritta di partecipazione agli eventi di cui agli artt. 7.1) e 7.2), il bambino/a non potrà partecipare a detta attività restando all'interno dei locali scolastici.

#### **- Art. 6 Ingresso ed uscita**

6.1. La Scuola richiede il rispetto della puntualità preordinata al normale svolgimento delle attività giornaliere.

6.2. Il Contraente "A" si impegna a far frequentare al bambino/a la scuola dell'infanzia secondo le modalità concordate con la Scuola, come risultante dal presente contratto e dalla domanda d'iscrizione sottoscritti tra le parti.

6.3. L'eventuale variazione dell'orario d'entrata e/o d'uscita del bambino/a dovrà essere segnalato in forma scritta presso la Direzione ( compilazione cartacea d'apposito modello).

6.4. Il bambino/a potrà uscire dai locali scolastici solo se accompagnato/a da persone espressamente autorizzate e di cui al modulo di delega depositato presso la Direzione Scolastica.

6.5. In caso sussistano particolari condizioni nei rapporti tra i genitori che possano incidere sulle entrate e sulle uscite del bambino/a da scuola (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo regime legale di separazione, divorzio, convivenza more uxorio, tutela, unione civile ed ecc.), il Contraente "A" si farà parte diligente nell'esibire presso la Direzione il contenuto dei relativi atti giudiziari attestanti tale situazione di fatto.

#### **- Art. 7 Calendario scolastico**

7.1. All'inizio dell'anno scolastico la Scuola provvederà a comunicare a mezzo di affissione o altri mezzi idonei, il calendario dei giorni di chiusura.

7.2. La Scuola osserverà altresì eventuali chiusure straordinarie in conformità ad eventuali ordinanze comunali.

7.3. I periodi di festività o chiusura non danno diritto a riduzione sulla retta di frequenza.

#### **- Art. 8 Vacanze estive**

8.1. Nel periodo di chiusura (mese di agosto) non dovrà essere corrisposta la retta mensile scolastica o di scuola estiva.

#### **- Art. 9 Mensa scolastica**

9.1. La Scuola fornisce il servizio mensa con la somministrazione degli alimenti secondo i menù stagionali.

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

#### **- Art. 10 Ritiro definitivo del bambino/a in corso di validità del contratto**

10.1. Nell'eventualità che il Contraente "A" intenda definitivamente ritirare il bambino/a dalla Scuola dell'Infanzia durante il periodo di validità del presente contratto, egli sarà onerato di darne idonea comunicazione scritta alla Scuola (deposito di comunicazione cartacea presso la Direzione) con preavviso di 30 giorni.

10.2. In caso di definitivo ritiro del bambino/a dalla Scuola dell'Infanzia in corso d'anno, per qualsivoglia causa e/o ragione, resta valido il diritto della Scuola di richiedere il pagamento dei costi maturati e delle rette eventualmente insolute relative all'intero periodo di frequenza

#### **- Art. 11 Risoluzione o cessazione del contratto**

11.1. Rappresentano clausole risolutive espresse, ex art. 1456 c.c., la mancata corresponsione della retta scolastica o di qualsiasi altra somma dovuta alla Scuola in forza del presente contratto o di pattuizioni aggiuntive, il ritiro anticipato del bambino/a, la violazione degli obblighi e doveri derivanti dal presente Contratto.

#### **- Art. 12 Conferma e disdetta dell'iscrizione da parte del Contraente "A"**

12.1. Entro i termini e le modalità indicate dalla Scuola, il Contraente "A", ove interessato, sarà onerato di confermare la frequenza del proprio bambino/a (per il periodo successivo a quello in corso), firmando per accettazione un nuovo contratto di prestazione scolastica, unitamente all'annessa domanda d'iscrizione, e pagandone la relativa quota. La mancata iscrizione o il mancato pagamento della quota di iscrizione non garantisce la frequentazione dell'anno successivo.

12.2. Nel caso in cui il Contraente "A", dopo aver sottoscritto la relativa domanda d'iscrizione per l'anno successivo decida di rinunciare alla frequenza del proprio bambino/a alla Scuola dell'Infanzia, la quota di iscrizione non sarà restituita.

#### **- Art. 13 Malattie**

13.1. In caso d'infortunio o malessere del bambino/a durante l'orario scolastico, l'insegnante contatterà la famiglia ai recapiti obbligatoriamente depositati presso la Direzione contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto.

13.2. In caso d'impossibilità a contattare la famiglia, ed ove ritenuto necessario, la Scuola contatterà il Servizio di Pronto Soccorso Sanitario.

13.3. L'omessa comunicazione ovvero la mancata variazione dei recapiti telefonici esonererà la Scuola da qualsiasi responsabilità nei confronti del bambino/a.

13.4. E' riconosciuto il diritto della Scuola all'allontanamento del bambino/a qualora accusi, in via meramente esemplificativa e non esaustiva, febbre (sup. ai 37.5), diarrea, vomito, eruzioni cutanee, congiuntivite, pediculosi e qualsivoglia altra malattia/infezione anche ad esse non assimilabili. Il contraente "A" autorizza con la sottoscrizione della presente il personale scolastico o propri incaricati, occorrendo e ove ritenuto dalla Scuola opportuno, a verificare ed accertare la presenza di episodi o fenomeni di pediculosi e pidocchi.

13.5. La Scuola non può e non sarà tenuta alla somministrazione al bambino/a di alcun tipo di farmaco e/o principio attivo.

13.6. La Scuola non può somministrare al bambino/a farmaci e/o principi attivi, nemmeno se forniti dal Contraente "A" in presenza d'idoneo certificato/ricetta medica contenente il dosaggio e la posologia.



**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

13.7. E' esclusivo onere e dovere del Contraente "A" adoprarsi, di concerto, coordinamento ed in accordo con la Scuola, alla somministrazione personale dei medesimi al bambino/a.

13.8. Per il rientro a scuola del bambino/a dopo 5 giorni di assenza a causa di una malattia infettiva è fatto onere al Contraente "A" di produrre presso la Direzione il relativo certificato medico di guarigione sottoscritto dal Contraente "A".

13.9. Per il rientro a scuola del bambino/a dopo 5 giorni di assenza a causa di una malattia non infettiva è fatto onere al Contraente "A" di produrre presso la Direzione la relativa autocertificazione di guarigione sottoscritta.

13.10. Anche in occasione di compleanni o particolari ricorrenze e festività è severamente vietato introdurre all'interno dei locali scolastici qualsivoglia tipologia di genere alimentare (solido e/o liquido)

che non sia debitamente confezionato ovvero accompagnato da idonea dichiarazione del produttore riportante l'elenco degli ingredienti utilizzati per la loro preparazione, nonché la data di scadenza.

#### **- Art. 14 Assenze**

14.1. Nell'eventualità il bambino/a non potesse frequentare la Scuola per uno o più mesi consecutivi, il Contraente "A" dovrà darne idonea comunicazione scritta alla Direzione Scolastica.

14.2. L'assenza alla frequentazione, di qualsivoglia durata e per qualsivoglia causa, non legittima in modo alcuno il mancato pagamento della retta mensile, fatta eccezione per la quota mensa, qualora l'assenza si prolungasse per l'intero mese.

#### **- Art. 15 Sicurezza**

15.1. E' severamente vietato fumare all'interno dei locali scolastici.

15.2. E' severamente vietato in assenza d'idonea autorizzazione sostare nei locali della scuola ed accedere alle aule..

15.3.. E' severamente vietato per il bambino/a portare all'interno dei locali scolastici giochi e/o oggetti personali.

La Scuola è onerata della responsabilità, controllo, sorveglianza e sicurezza del bambino/a per tutto il periodo di validità del presente contratto, dal lunedì al venerdì, nella fascia oraria 7.30 – 18.00, limitatamente all'orario di frequentazione del bambino/a come disciplinato dal presente contratto.

La Scuola è espressamente esonerata dalla responsabilità, controllo, sorveglianza e sicurezza del bambino/a nella fascia oraria antecedente le ore 7.30 e successiva le ore 18.00.

**Il genitore è responsabile delle frequentazioni al di fuori della struttura scolastica e delle potenziali occasioni di contagio in caso di Pandemia ed è tenuto a certificare lo stato di salute del bambino e del mancato contatto o frequentazione con persone infette/positive.**

**Il personale della scuola verrà periodicamente controllato in caso di Pandemia e munito di appositi DPI, verrà altresì formato in merito, tutto come da protocolli del Ministero della salute. I locali scolastici verranno puliti e sanificati secondo protocollo.**

#### **- Art. 16 Foro esclusivo e giurisdizione**

16.1. La giurisdizione è quella italiana e la legge applicabile è quella italiana.

16.2. Ogni controversia inerente l'interpretazione, l'esecuzione o la risoluzione del presente contratto sarà devoluta alla competenza esclusiva del Foro di Napoli.

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

16.3. Dichiarano le parti che il presente articolo è il frutto della trattativa e discussione tra di esse intercorse e che il testo dell'articolo nella attuale versione è stato di comune accordo convenuto e concordato.

Napoli

Contraente A

#### **- Art.17 Comunicazioni**

17.1. I Contraenti "A" dichiarano che ogni comunicazione in forma scritta relativa al presente contratto potrà essere loro effettuata, con pieno valore legale, oltre che con raccomandata a mani firmata per ricevuta, con:

MAIL al seguente indirizzo: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)

17.2. La Scuola dichiara che ogni comunicazione in forma scritta relativa al presente contratto potrà essere effettuata, con pieno valore legale, con raccomandata a mani firmata per ricevuta dal legale rappresentante pro-tempore della Scuola, con Mail al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

17.3. Sono salvi eventuali diversi accordi da stipularsi caso per caso, al bisogno, di comune accordo e comunque, a pena di nullità, in forma scritta

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli, li \_\_\_\_\_

Contraente "A" \_\_\_\_\_

Scuola "GLI AMICI DI WINNIE" \_\_\_\_\_

Il contraente dichiara di aver preso visione delle condizioni contrattuali sopra riportate, dichiara di averle lette ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. dichiara espressamente di accettare le clausole contrattuali

Letto, \_\_\_\_\_ approvato \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ contraente  
A \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA PRIVACY INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS. 196/03 PER TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Gentile/i Signore/a/i, desideriamo informarla/Vi che il D.Lgs. 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, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le/Vi vengono chiesti per la compilazione della Domanda di Iscrizione, ci è necessario richiedere anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute dell'alunno/a. 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 del D.Lgs. 196/03 Le/Vi forniamo le seguenti informazioni:

1) I dati personali e le informazioni riguardanti l'alunno/a ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: [gliamicidiwinnie1@legalmail.it](mailto:gliamicidiwinnie1@legalmail.it)**  
**E-MAIL: [amicidiwinnie@libero.it](mailto:amicidiwinnie@libero.it)**

- gestire nel miglior modo possibile l'inserimento dell'alunno/a nella nostra struttura educativa;
- valutare il livello di autonomia personale dell'alunno/a;
- organizzare le attività nelle quali dell'alunno/a verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite ed ect.);
- essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);
- adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).

2) il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici dell'alunno/a, di colui che esercita la potestà, la residenza) per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);

3)alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1); per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo/Vostro consenso; la mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse dell'alunno/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna; a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, indichiamo fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- a)enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
- b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
- c)personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
- compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- eventuale ente esterno fornitore del servizio di trasporto;

4)i dati non saranno comunicati ad altri soggetti diversi da quelli indicati ai precedenti punti 3) e 4), né saranno oggetto di diffusione senza il Suo/Vostro preventivo consenso scritto;

5) il trattamento dei dati potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici, di proprietà dello scrivente, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza dell'alunno/a;

6)durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto; nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale; in ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);

7)Al fine di incentivare il rapporto di collaborazione fra le famiglie e la Scuola, Le/Vi verrà chiesto il consenso a fornire il Suo numero di telefono e indirizzo e-mail ai Rappresentanti dei Genitori;

8)Titolare del trattamento è la Scuola "GLI AMICI DI WINNIE" Nido e Scuola dell'Infanzia Paritaria con sede legale in \_\_\_\_\_ nella persona del Suo Legale Rappresentante.

9) Responsabile del trattamento dei dati è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, al quale potrà rivolgersi/Vi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le /Vi riconosce in termini di accesso e di aggiornamento dei dati medesimi.

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli

**ISTITUTO GLI AMICI DI WINNIE srl Impresa Sociale**  
**SCUOLA MATERNA PARITARIA E NIDO AUTORIZZATO**  
**PIAZZA CAVOUR 19 – 80129 NAPOLI**  
**Tel. 0814421016 P.IVA 06122291211**  
**PEC: gliamicidiwinnie1@legalmail.it**  
**E-MAIL: amicidiwinnie@libero.it**  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO:**

Il/la sottoscritto/a .....in qualità di O padre O madre O tutore  
Il/la sottoscritto/a .....in qualità di O padre O madre O tutore  
del/la bambino/a..... a seguito dell'informativa fornitaci, dichiariamo  
di averne letto il contenuto ed esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati necessari al  
perseguimento delle finalità espresse.

Esprimiamo inoltre, ai sensi dell'art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003, il consenso alla comunicazione  
dei dati al Comune di \_\_\_\_\_ e alle altre Scuole paritarie e statali presenti nel suddetto  
Comune, ai fini della programmazione e della gestione coordinata delle iscrizioni.

In particolare, relativamente a:

punto 3) trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1) e negli  
ambiti descritti ai punti 3) e 4), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del  
consenso:

SÍ, diamo il consenso  NO, neghiamo il consenso punto 7) vincoli etici, etnici e religiosi o di  
altra natura

alleghiamo richiesta (in calce al presente contratto) punto 9) utilizzo di riprese fotografiche e  
filmate all'interno della Scuola, nonché nell'ambito di eventi ed attività extra scolastiche:

SÍ, diamo il consenso  NO, neghiamo il consenso punto utilizzo di immagini sul sito internet  
\_\_\_\_\_

SÍ, diamo il consenso  NO, neghiamo il consenso punto al fine di incentivare il rapporto di  
collaborazione fra le famiglie e la Scuola stessa, autorizziamo la Scuola a fornire il nostro numero  
di telefono e indirizzo e-mail ai Rappresentanti dei Genitori:  SÍ, diamo il consenso  NO,  
neghiamo il consenso

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente A

: