

**REGOLAMENTO NIDO INTEGRATO**  
**Anno Educativo 2024 - 2025**



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

**REGOLAMENTO PER L'UTENZA - A.E. 2024 -2025**

Revisione del 14.12.2023

## MISSION

Estratto dal Progetto Psicopedagogico elaborato dalle Educatrici con la supervisione della Dott.ssa Manuela Cunico, psicopedagogista esterna del Nido Integrato, anno 2023-2024

*“L’Equipe educativa è consapevole che ogni bambino è una persona unica e irripetibile, che ha bisogno di sentirsi amata, compresa, rispettata ed accudita, circondata da stimoli e proposte che ne consentano una crescita sana e armoniosa.*

*Il Nido “Integrato Matteazzi Orazio” è “luogo di cura ed ambiente di apprendimento” e queste due dimensioni sono profondamente connesse tra loro. L’approccio educativo perseguito dagli educatori ha come fondamento il principio del rispetto di ogni bambino come persona. In sinergia con la famiglia, il “Nido Integrato Matteazzi Orazio” accoglie e accompagna il piccolo nel suo percorso di crescita, promuovendone le potenzialità sul piano relazionale, emotivo, cognitivo.*

*Per garantire il benessere dei bambini accolti, vengono offerti luoghi progettati e allestiti in modo tale da rispondere alle esigenze dei piccoli, e il personale educativo è attento al succedersi di situazioni, di esperienze, di proposte e di ritmi che scandiscono il quotidiano.*

*Le Educatrici esprimono la loro responsabilità verso i bambini attraverso i gesti di cura che orientano la relazione di fiducia, attraverso le modalità di gioco, l’adeguatezza delle proposte e l’articolazione delle situazioni di apprendimento.*

*La nostra Mission, è condivisa con il servizio della Scuola dell’Infanzia e il Doposcuola e si ispira ai principi dichiarati nello Statuto”.*

**Il Nido Integrato Matteazzi Orazio è un servizio socio- psico- pedagogico, autorizzato ed accreditato dalla Regione Veneto volto a favorire la crescita dei Bambini dai 3 mesi ai 36 mesi, offrendo opportunità e stimoli che consentano l’acquisizione dell’identità, la conquista dell’autonomia, lo sviluppo delle competenze e del senso della cittadinanza. Di fondamentale importanza per questa struttura è la formazione perenne del team educativo, costantemente in contatto ed in confronto con la Psicopedagogista esterna, la quale, su richiesta della scuola, si limiterà ad una mera osservazione del bambino, subordinando l’esecuzione di eventuali test solo dopo il consenso dei genitori.**

Fiore all’occhiello dell’IPAB Matteazzi è la cucina interna rispondente ai requisiti di igiene e qualità. Il menù preparato per i bambini è periodicamente rivisto da una nutrizionista e approvato dall’ULSS del territorio. La flessibilità della cucina interna permette di accogliere eventuali richieste di personalizzazione per motivi di salute, religiosi o etico-culturali secondo la normativa vigente.

Il Nido Integrato è inserito nella Scuola dell’Infanzia con spazi distinti, ma avente un’unica identità.

*“Una prova della correttezza del nostro agire educativo è la felicità del Bambino”*

*Maria Montessori*

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248



## ORGANIZZAZIONE

L'I.P.A.B. Matteazzi Orazio Papà e Mamma ha un proprio Consiglio di Amministrazione, nominato dal Sindaco del Comune di Grumolo delle Abbadesse per la gestione delle risorse della scuola ed in quanto IPAB ha il compito:

- di elaborare il bilancio di previsione e il bilancio di fine esercizio;
- di deliberare assunzioni, rette, decisioni economiche di qualsiasi genere;
- di garantire la funzione educativa;
- di sostenere la formazione di tutto il personale;
- di tutelare l'ambiente;
- di rispettare le norme vigenti sulla sicurezza;
- di prevedere la consulenza e la supervisione psicopedagogica dei Servizi da parte di una Psicopedagogista esperta nella fascia d'età 0-6 anni.

Il **Nido Integrato** è stato autorizzato ad accogliere 29 bambini più il 20% nel 2022.  
L'accreditamento avviene ogni tre anni e l'ultimo rinnovo è avvenuto il 4 Ottobre 2023.

Sono presenti i seguenti **organi Collegiali**:

- rappresentanti dei Genitori (eletti all'inizio dell'Anno Educativo);
- collegio Educatrici;
- collegio Docenti 0/6;

Nel corso dell'Anno Educativo sono organizzati incontri di intersezione con Insegnanti-Educatrici, personale ausiliario, C.d.A. ed i genitori rappresentanti.

Le Educatrici inoltre si impegnano a tenere aperto il dialogo con tutti gli enti preposti del territorio per sostenere il benessere di ogni bambino.

## MENSA

La mensa scolastica è gestita internamente alla scuola e fornisce un menù approvato dall'Ulss di competenza e rispetta le norme di igiene (H.A.C.C.P.) e di sicurezza.

La flessibilità della cucina interna permette di accogliere eventuali richieste di personalizzazione per motivi di salute, religiosi o etico-culturali secondo la normativa vigente. **Tale richiesta va comunicata all'atto di iscrizione**

Per eventuali allergie o intolleranze del bambino, il menù potrà essere variato, su richiesta scritta del genitore, e con un certificato del pediatra specificando il tipo di allergia o intolleranza e descrivendo i singoli alimenti che le causano.



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

## ORARIO

La famiglia può scegliere un orario:

- Full Time 7:30 – 16.00; e/o con servizio di **Posticipo** fino alle ore 18.00 su richiesta e a pagamento);
- Part Time 7:30 - 12.30;

Il gruppo bambini è suddiviso per eterogeneità e in alcuni momenti della giornata per alcune esperienze di gioco, i bambini vengono suddivisi per età omogenea.

7.30 – 8.00 entrata su richiesta (da indicare all'atto dell'iscrizione allo scopo di organizzare il servizio)

8.00 - 9.00 entrata ed accoglienza per tutti negli spazi del nido;

**Dopo tale orario nessun genitore potrà rimanere all'interno della scuola se non autorizzato.**

9.00 - 9.30 igiene personale;

9.30 - 10.00 merenda mattutina;

10.00-10.50 esperienza educativa;

10.50–11.00 igiene personale;

11.00-11.45 pranzo;

11.45-12.30 igiene personale, momento di preparazione per l'uscita intermedia e preparazione per il riposo pomeridiano;

12.30-12.45 uscita intermedia per i bambini iscritti al servizio Part Time;

12.30-15.00 riposo pomeridiano;

15.00-15.20 igiene personale;

15.20-15.40 merenda pomeridiana e preparazione per il congedo;

15.40-16.00 congedo e ricongiungimento con la famiglia;

16.00-18.00 servizio di posticipo (a pagamento e solo per chi ne fa richiesta).

Su richiesta scritta della famiglia, l'orario di frequenza Part Time potrà essere modificato, previo accordo con le Educatrici e accettazione da parte del C.d.A. che provvederà a calcolare la retta in base al nuovo orario concordato.

## ASSENZE

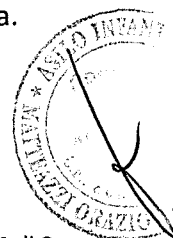
**In caso di assenza si chiede alla famiglia di avvisare la scuola telefonicamente (tel.0444 206262 o inviando una e-mail alla scuola: [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com)**

- In caso di malattia o assenza per altri motivi, il bambino può entrare a scuola solo con una autocertificazione (il cui fac-simile si trova nel sito internet della scuola), fatta salva diversa documentazione prevista da norme vigenti al momento dell'insorgere della malattia.

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248



## MEDICINALI

Si precisa che nessuna figura operante all'interno del servizio educativo è autorizzata a somministrare farmaci.

L'unica eccezione è consentita per i **farmaci salvavita (NO antibiotici, antinfiammatori...)**, che vanno consegnati alle Educatrici accompagnati da **certificato del pediatra/medico curante ed ai documenti consegnati dalla segreteria all'atto dell'iscrizione, in cui siano scritti in maniera chiara e leggibile:**

- Nome del farmaco
- La posologia
- L'orario in cui il farmaco deve essere assunto
- Le modalità di assunzione
- Le modalità di conservazione

Le Educatrici provvederanno ad avvisare immediatamente la famiglia in caso di malessere del bambino e a comunicare opportunamente a tutte le figure operanti nella scuola il comportamento da tenere in caso di emergenza.

## VACCINAZIONI

La scuola applica la normativa vigente sulle vaccinazioni. Per qualsiasi ulteriore informazione potete consultare il link: [www.regione.veneto.it/web/sanita/le-vaccinazioni-nellinfanzia](http://www.regione.veneto.it/web/sanita/le-vaccinazioni-nellinfanzia)

## SERVIZIO SCOLASTICO

L'attività del servizio del Nido Integrato inizia a settembre (in base al calendario scolastico regionale), con un orario ridotto per il solo periodo di ambientamento, e termina nel mese di luglio.

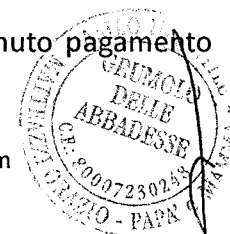
## ISCRIZIONI

- **ISCRIZIONI:** vengono effettuate entro il mese di Gennaio antecedente l'inizio dell'anno educativo. Per l'iscrizione del proprio figlio/a al servizio Nido è necessario compilare **tutta** la modulistica presente sul sito della scuola o, su richiesta, fornita dalla scuola. Ogni modulo dovrà essere sottoscritto da **entrambi i genitori, compilato in tutte le sue parti**, ed inoltre dovrà essere versata la quota di iscrizione entro il mese di Gennaio antecedente l'inizio dell'anno educativo.
- All'atto di iscrizione la famiglia dovrà scegliere l'opzione del servizio, con la possibilità di richiedere l'eventuale modifica durante l'anno educativo.
- L'iscrizione verrà convalidata dalla segreteria dopo aver registrato l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248



- Qualora il numero delle domande superi il numero dei posti disponibili, viene formata una lista d'attesa, debitamente aggiornata, tenuto conto delle priorità di seguito riportate:
  1. bambini residenti con entrambi i genitori che lavorano;
  2. bambini residenti con un solo genitore che lavora;
  3. bambini con fratelli frequentanti la Scuola dell'Infanzia;
  4. bambini che presentano particolari condizioni di disagio socio-familiare;
  5. bambini non residenti con genitore/i che lavora/no nel territorio comunale;
  6. bambini non residenti nel limite della disponibilità dei posti.

## RETTA

- Per l'anno scolastico **2024 – 2025** la quota di iscrizione **non restituibile** è di **€ 100,00**.
- Nel caso di due componenti iscritti della stessa famiglia la quota è di € 180,00.
- La retta per l'anno educativo viene calcolata in base al reddito familiare (mod. ISEE);
- La retta minima mensile per il servizio full time è pari a **€ 355,00**;
- La retta massima mensile per il servizio full time è pari a **€ 520,00**.
- In caso di frequenza Part-Time, l'importo della retta mensile verrà determinato dal C.d.A. in base al servizio richiesto e in ogni caso non potrà essere inferiore a **€ 265,00**.
- Verrà applicato una riduzione del 10% sulla retta mensile, nel caso di due bambini appartenenti alla stessa famiglia ed iscritti entrambi ad uno dei servizi della scuola (nido integrato, sezione primavera, scuola dell'infanzia o servizio doposcuola).

La formula applicata per il calcolo della retta per il **servizio a Full Time** è la seguente:

Modello ISEE di entrambi i genitori: 12 mesi = X

X : n. componenti familiare = Y

Y : 2 = Retta Mensile (arrotondata per eccesso ai 5 €)

Nel caso in cui il calcolo della retta, presenti l'unità e il decimale, viene arrotondato ai 5 € per eccesso.

**(es. 302,62 = 305,00 / 336,50 = 340,00)**

La formula applicata per il calcolo della retta per il **servizio Part-Time** è la seguente:

(il conteggio potrà differire a seconda del tipo di servizio a part time richiesto)

Modello ISEE di entrambi i genitori: 12 mesi = X

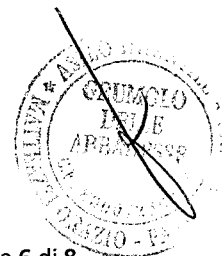
X : componenti familiari = Y

Y : 2 = Z (retta mensile per il tempo pieno)

Z - **25% (la % è indicativa e dipende dal tipo di servizio richiesto)** = Retta Mensile

Nel caso in cui il calcolo della retta, presenti l'unità e il decimale, viene arrotondato per eccesso ai 5 €

**es. 302,62 = 305,00 / 336,50 = 340,00)**



- **In caso di assenza**, per motivi di salute, potrà essere detratto dalla retta mensile del mese successivo, **solo il costo del pranzo** per un importo pari a € 3,50 per i giorni di assenza;
- **in caso di assenza** per motivi di salute di due settimane nello stesso mese la retta viene calcolata con una riduzione del 15% sul totale, con un minimo pari a € 310,00.
- **In caso di assenza totale nel mese** deve essere versata una retta ridotta pari a € 270,00, per il mantenimento del posto (nel caso in cui si aderisce al tempo part-time la retta minima è di € 200,00).
- **In caso di assenze prolungate oltre il mese** solo per motivi di salute e con certificazione medica, potrà essere presentata una lettera di richiesta di sospensione di frequenza del proprio figlio/a e/o la rideterminazione della retta. Spetterà al C.d.A. la valutazione della richiesta che verrà comunicata al richiedente per iscritto.
- **In caso di ritiro** del proprio figlio/a la quota di iscrizione **NON** viene restituita ed inoltre è sempre dovuta una somma pari al 50% delle rette dovute fino alla fine dell'anno educativo, tranne nei casi di trasferimento della residenza della famiglia in altro Comune o per motivi di salute documentati con idonea certificazione medica da allegare alla richiesta di esonero.

## COSTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI

### POSTICIPO:

Dalle ore 16.00 alle ore 17.00 con un costo di € 40 ,00 mensili;

Dalle ore 16.00 alle ore 18.00 con un costo € 80,00 mensili;

Il servizio di posticipo può essere usufruito anche in modo occasionale dalle famiglie, comunicandolo al C.d.A. tramite una mail di richiesta con un costo orario pari a:

€ 6,00 dalle ore 12,30 alle ore 13,30; € 3,00 per ogni ora successiva.
--

€ 6,00 dalle ore 16,00 alle ore 17,00; € 8,00 dalle ore 16,00 alle ore 18,00.
---

**Il servizio del Posticipo verrà effettuato con un numero congruo di richieste.**

Per poter organizzare al meglio il servizio, dovrà essere fatta esplicita richiesta all'atto dell'iscrizione e confermata nel mese di settembre dell'anno in corso.

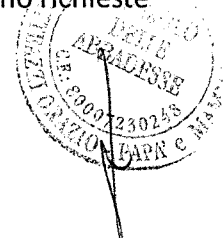
Nel caso di domanda occasionale del servizio di posticipo è necessario inviare una mail con la richiesta a [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com).

Eventuali richieste di entrate anticipate e\o uscite posticipate, in orari diversi da quelli indicati, per motivi medici, dovranno essere accompagnate da idonea documentazione medica e vanno richieste e concordate con il C.d.A. della scuola.

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248



**Modalità di Pagamento:** tramite bonifico bancario sul conto corrente Unicredit con IBAN:

**IT 23 U 02008 60230 000107152209**

**Entro il giorno 10 del mese di riferimento (es. la retta di ottobre entro il 10 ottobre)**

## **ALTRO:**

La famiglia si fa carico di:

- **Di comunicare** le variazioni del proprio nucleo familiare;
- **Di presentare** i documenti richiesti in copia (modello ISEE) nel mese di settembre per determinare la retta fino al 31/12 ed entro il 31 gennaio per determinare la retta fino al 31/07.

Si precisa, inoltre, che in caso di mancata presentazione del documento (ISEE), verrà applicata la retta massima mensile pari a € 520,00.

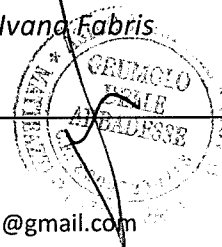
Qualsiasi necessità o bisogno da parte della famiglia non previsti dal presente regolamento, potranno essere sottoposti in forma scritta o inviando una e-mail al seguente indirizzo:

Consiglio di Amministrazione: **cda.ipab.matteazzi@gmail.com** per richieste di carattere amministrativo (pagamenti rette, bonus nido ...ect)  
Mail Insegnanti **asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com** per comunicazioni di assenze, di carattere didattico e richieste varie indirizzate alle insegnanti.

(Regolamento approvato dal C.d.A. il 14 Dicembre 2023).

*Il Presidente*

*Ivana Fabris*



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248



## NIDO INTEGRATO - SCHEDA ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2024-2025

Il sottoscritto.....  padre  madre  tutore  
Residente a ..... in via..... n.....  
Tel.....e-mail\*.....  
(\*scrivere in stampatello leggibile e-mail obbligatoria)

### CHIEDE

Per suo/a figlio/a.....

Nato/a.....il .....

Cittadinanza

ITALIANA

ALTRA CITTADINANZA: .....

CODICE FISCALE DEL MINORE.....

(allegare fotocopia del **CODICE FISCALE**)

L' iscrizione al **SERVIZIO DI NIDO INTEGRATO** per l'Anno Educativo **2024-2025**

#### Scelta del servizio:

PART TIME dalle ore 7:30 alle 12.30

FULL TIME dalle ore 7:30 alle 16.00

**NB:** per una migliore organizzazione, si chiede di specificare l'orario di arrivo al mattino

Tra le ore 7:30 e le ore 8:00

Dopo le ore 8:00

#### Richiesta di servizio di posticipo

Posticipo dalle ore 16:00 alle ore 17:00

Posticipo dalle ore 16:00 alle ore 18:00



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) - [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

- Prende atto che la retta di frequenza mensile sarà calcolata, come previsto dal Regolamento, in base al reddito familiare da modello ISEE- o modello equipollente.
- Versa la quota di iscrizione (assicurazione-materiale) di € 100,00.
- Dichiaro di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia e si impegna a rispettare l'identità della scuola stessa.
- Dichiaro di conoscere il Progetto Educativo della scuola e il Regolamento, in cui sono descritte le norme di funzionamento, di frequenza, e amministrative. Fin d'ora i genitori si impegnano ad osservare tali norme in cui è richiesto e chiarito l'indirizzo educativo della scuola, nel rispetto del primario diritto - dovere dei genitori di educare i figli secondo la concezione cristiana della vita. Si impegnano altresì, con gli insegnanti e il C.d.A., alla reciproca collaborazione.
- Prende atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.
- Dichiaro di avere ricevuto copia del **Regolamento** interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica, e comporta la presa di coscienza dell'identità della scuola e l'impegno nel rispettarla.
- Dichiaro di aver ricevuto copia del **Patto di Corresponsabilità**.

Grumolo delle Abbadesse

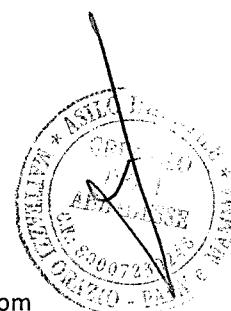
Data .....

Firma:

Padre .....

Madre.....

Tutore .....



E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com - cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

**NIDO INTEGRATO - SCHEDA PERSONALE**  
**ANNO EDUCATIVO 2024-2025**

SCHEDA PERSONALE DI .....

♥ **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**PADRE:**

NOME E COGNOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

CODICE FISCALE: .....  
(allegare fotocopia)

PROFESSIONE: .....

ALTRA RESIDENZA: Città ..... Via .....

NUMERO DI TELEFONO.....

**MADRE:**

NOME E COGNOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

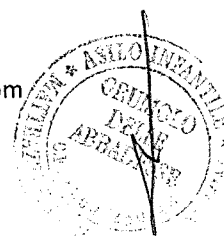
CODICE FISCALE: .....  
(allegare fotocopia)

PROFESSIONE: .....

ALTRA RESIDENZA: Città ..... Via .....

NUMERO DI TELEFONO .....

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248





Ulteriori Informazioni sulla responsabilità genitoriale del minore (per situazioni particolari è necessario allegare idonea documentazione).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FRATELLI:**

NOME E COGNOME DATA E LUOGO DI NASCITA

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**ALTRI CONVIVENTI:**

NOME E COGNOME DATA E LUOGO DI NASCITA

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

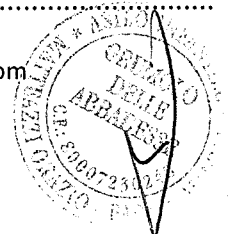
♥ **INFORMAZIONI SPECIFICHE DEL BAMBINO:**

- ALLERGIE
- INTOLLERANZE ALIMENTARI
- INTOLLERANZE da CONTATTO

(dichiarare quali sono le allergie e/o intolleranze alimentari o da contatto- si richiede di allegare il certificato medico).

.....  
.....  
.....

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248





- **ALTRE SCELTE ALIMENTARI PER MOTIVI DI SALUTE/RELIGIOSI/ETICO-CULTURALI** compatibili con il benessere psico-fisico del minore

.....  
.....  
.....  
.....

- **UTILIZZO DI FARMACI SALVAVITA O PRESENZA DI CRISI EPILETTICHE/CONVULSIVE...ALTRO...** specificare quali e allegare il Certificato Medico —Vedi Regolamento -

.....  
.....  
.....  
.....

- **CERTIFICAZIONI UVMD N..... codice.....**

NOTE.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Grumolo delle Abbadesse*

Data.....

*Firma*

*Padre* .....

*Madre* .....

*Tutore* .....

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248







**NIDO INTEGRATO - SCHEDA MODULI VARI**  
**ANNO EDUCATIVO 2024 - 2025**

♥ **AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DEL BAMBINO IN ORARIO SCOLASTICO**  
(allegare fotocopie documenti)

NOME e COGNOME

GRADO DI PARENTELA

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

♥ **DELEGHEE CONTATTI TELEFONICI PER IL RITIRO DEL BAMBINO IN CASO DI NECESSITÀ**  
(in ordine di priorità genitori compresi)

NOME E COGNOME

GRADO DI PARENTELA

NUMERO DI TELEFONO

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

♥ **CONFERMA INDIRIZZO E-MAIL**

Nome e cognome del bambino.....

Chiediamo di scrivere l'indirizzo e-mail in **stampatello leggibile**:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data e Luogo, \_\_\_\_\_

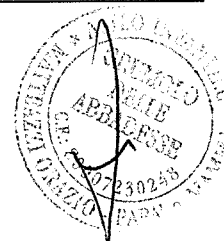
Firma

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
[www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248





## INFORMATIVA RIGUARDO IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Asilo Infantile Matteazzi Orazio Papà e Mamma – **Nido Integrato** in Via Verdi 1 – Grumolo delle Abbadesse (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

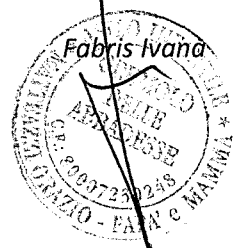
- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

e potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati al Rappresentante Legale Sig.ra Fabris Ivana.

Grumolo delle Abbadesse

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

[www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

## ATTO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti

(madre) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(padre) \_\_\_\_\_

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

in qualità di genitori (o tutori) del/la figlio/a \_\_\_\_\_

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

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Data e Luogo, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIO-VIDEO

I sottoscritti acconsentono inoltre che il/la bambino/a possa essere fotografato/a o ripreso/a con mezzi audiovisivi durante le esperienze educative dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie dei bambini.

Grumolo delle Abbadesse, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

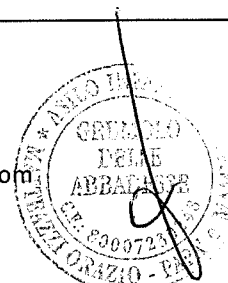
E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com cda.ipab.matteazzi@gmail.com

www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

**NORMATIVA PRIVACY**

Revisione del 14.12.2023



## INFORMATIVA AMPIA PER TRATTAMENTO IMMAGINI AI SENSI ART. 13 D.LGS. 679/2016

La Scuola intende utilizzare le immagini e le riprese video nelle quali alcuni bambini sono riconoscibili.

### Possibile diffusione in ambiti indeterminati:

- Copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo).
- Illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni.
- Illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet.
- Trasmissione televisiva.
- Filmato rappresentativo delle attività svolte.
- Applicazione Padlet.

### Utilizzo in ambiti determinati:

- Proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi).
- Esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni).
- Disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

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.

La scrivente non è responsabile per l'uso che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'uso verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Data e Luogo, \_\_\_\_\_

Firma

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

[www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

**NORMATIVA PRIVACY**

Revisione del 14.12.2023



## AUTORIZZAZIONE SCHEDA GIORNALIERA

I sottoscritti: \_\_\_\_\_

Genitori di: \_\_\_\_\_

- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

L'esposizione della "Scheda Giornaliera" contenente le informazioni sulla routine giornaliera del/la proprio/a bambino/a.

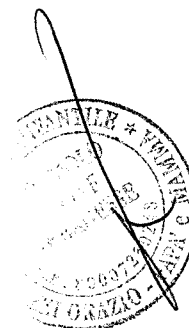
Data e Luogo, \_\_\_\_\_

*Firma*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_



## PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA SCUOLA DELL'INFANZIA

### PREMESSA

L'Ente Matteazzi con annesso il Nido Integrato, la Sezione primavera e la Scuola dell'Infanzia si connota come servizio che offre le basi per consentire un primo apprendimento e una buona relazione con figure di riferimento, quali le insegnanti e le educatrici. A tal fine le modalità operative scelte offrono continue occasioni di confronto, di scambio di opinioni per creare un ambiente adeguato al benessere dei bambini che saranno gradualmente in grado di riconoscere, esprimere e gestire, ciò che li circonda. Compito della scuola è quello di saper compiere scelte educative e metodologiche fondamentali in piena condivisione con la famiglia, focalizzandosi sull'intero percorso formativo del bambino, durante il quale si intrecciano gli insegnamenti, i saperi, i processi cognitivi-relazionali.

Il Patto di Corresponsabilità Educativa, quindi, vuole essere un documento attraverso il quale ogni firmatario si dichiara responsabile dei doveri e delle azioni in relazione ai propri ambiti di competenza. Occorre che scuola e famiglia, ciascuna nel rispetto del proprio ruolo, siano sempre collaborative, mai antagoniste e costruiscano così un unico punto di riferimento formativo.

Si stipula pertanto, il seguente Patto di Corresponsabilità Educativa, con il quale:

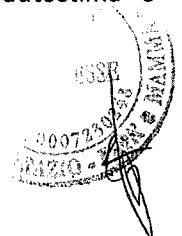
### LE EDUCATRICI E LE INSEGNANTI SI IMPEGNANO A ....

- **affiancare** la famiglia nel compito di formare i bambini con competenza e professionalità;
- **consolidare** l'identità, la conquista dell'autonomia, il riconoscimento e lo sviluppo delle competenze, l'acquisizione delle prime forme di educazione alla cittadinanza a partire dalle prime esperienze di convivenza all'interno della scuola;
- **rispettare** i ritmi, i tempi e i modi individuali di apprendimento aiutando i bambini a scoprire e valorizzare le proprie capacità ed attitudini;
- **favorire** la partecipazione dei genitori alle attività proposte dalla scuola;
- **motivare** i bambini a relazionarsi aiutandoli a scoprire e valorizzare le proprie competenze sociali e comportamentali;
- **promuovere** abilità di base consolidando le competenze di ogni singolo bambino al fine di renderlo capace di orientarsi e fruire di saperi e conoscenze;
- attraverso consolidate modalità d'integrazione e inclusione **riconoscere ed agevolare** la peculiarità dei bambini diversamente abili affinché possano acquisire autonomia nell'ambiente, socializzare e stare con gli altri, collaborare con i compagni, sviluppare creatività e fantasia e al meglio le proprie potenzialità;
- **favorire** una piena collaborazione educativa con i genitori, per definire norme di comportamento comuni;
- **organizzare** tempi e spazi adeguati per creare un ambiente educativo e didattico e relazionale positivo che garantisca il benessere psicofisico e lo sviluppo delle potenzialità di ogni bambino;
- **promuovere** un clima sociale positivo di accettazione, fiducia, rispetto, sicurezza, autostima e collaborazione;

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P.Iva 01977090248



- **progettare e realizzare** ambienti educativi secondo scelte progettuali e modalità di intervento capaci di orientare al gioco, alla creatività, all'attenzione dei ritmi individuali del bambino;
- **riconoscere, sostenere e valorizzare** le caratteristiche culturali e personali che definiscono l'identità di ogni bambino prevenendo e rimuovendo ogni ostacolo che possa impedire motivazioni e capacità individuali;
- **realizzare** momenti di confronto tra genitori, educatrici e insegnanti secondo modalità che possano superare le differenze, nel rispetto dei valori culturali, sociali, linguistici; -promuovere la diversità delle persone come ricchezza.

#### IL BAMBINO SI IMPEGNA A .....

- **ad imparare** ad avere cura e rispetto di sé come presupposto di un sano e corretto stile di vita;
- comportarsi correttamente con le educatrici e le insegnanti, i propri compagni nel rispetto degli altri e dell'ambiente scolastico;
- **acquisire** consapevolezza delle proprie potenzialità e dei propri limiti;
- **utilizzare** gli strumenti di conoscenza proposti (strutturati e non) per comprendere e conoscere se stesso, gli altri e ciò che gli sta intorno;
- **rispettare** le prime forme di regole condivise nel gruppo, collaborando con i compagni per la costruzione del bene comune;
- **assumersi** gradualmente le proprie **responsabilità**, chiedendo aiuto in caso di difficoltà;
- orientarsi nello spazio sezione prima e struttura scolastica poi per inserirsi pienamente nell'ambiente scuola;
- in relazione alle potenzialità tipiche dell'età **esprimersi** in modo libero, creativo ed artistico;
- **partecipare** in modo attivo alle esperienze educative proposte dalle educatrici e dalle insegnanti.

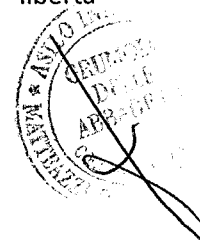
#### LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A ....

- **sostenere** il lavoro educativo delle educatrici e delle insegnanti instaurando con esse rapporti di reciproca collaborazione;
- **partecipare** ai colloqui individuali con educatrici e insegnanti e alle assemblee di sezione per conoscere la progettazione educativa;
- **partecipare** responsabilmente alle iniziative proposte dalla scuola;
- **prendere coscienza** del regolamento della scuola;
- **aiutare** i bambini al rispetto delle regole di vita comune, dando importanza al rispetto dell'altro e dell'ambiente;
- **riconoscere** il valore e la funzione educativa dell'asilo nido e della scuola dell'infanzia;
- **cooperare** con le educatrici e le insegnanti per la risoluzione di criticità;
- **instaurare** un dialogo costruttivo con le educatrici e le insegnanti rispettando la loro libertà d'insegnamento e la loro competenza e professionalità;

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P.Iva 01977090248





**I.P.A.B. ASILO INFANTILE MATTEAZZI ORAZIO PAPA' E MAMMA**

Via Verdi, 1 36040 Grumolo delle Abbadesse (VI) Telefono 0444 206262

- **provvedere** sempre a ritirare il bambino di persona o tramite un adulto regolarmente delegato nel rispetto degli orari scolastici;
- **garantire** la regolarità della frequenza scolastica;
- **rispettare** la puntualità degli orari di ingresso e di uscita da scuola e limitare al minimo indispensabile l'ingresso in ritardo e le uscite anticipate;
- **prestare** attenzione alle comunicazioni personali o ad avvisi scolastici affissi nella bacheca della Scuola.

Grumolo delle Abbadesse

Data .....

*Le Insegnanti*

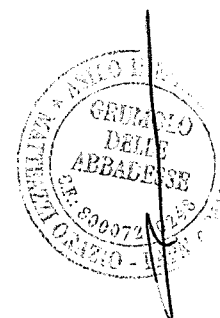
I Genitori (o chi ne fa le veci)

---

---

---

---



E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)  
Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)  
C.F. 80007230248 – P.Iva 01977090248



**PATTO DI CORRESPONSABILITÀ 2024 - 2025**  
**TRA IL GESTORE E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**  
**EMERGENZA COVID -19**

Gentili Genitori,

per poter assicurare una adeguata frequenza in presenza dei bambini, è fondamentale costruire un percorso volto a coinvolgere i genitori attraverso un patto di corresponsabilità finalizzato al contenimento di rischi di carattere sanitario; ciò anche con l'obiettivo di individuare orientamenti e proposte per una crescita complessiva dei servizi tenendo in considerazione il diritto alla socialità, al gioco ed in generale all'educazione dei bambini e delle bambine e la necessità di garantire condizioni di tutela della loro salute, nonché di quella delle famiglie e del personale educativo ed ausiliario impegnato nello svolgimento delle diverse iniziative.

La Scuola applicherà quanto previsto dalle Indicazioni dell'Istituto Superiore della Sanità e dalle circolari del Ministero dell'Istruzione, ed in caso di un innalzamento dei contagi, comunicherà tempestivamente le misure preventive e le modifiche organizzative da adottarsi.

**A** Il/la sottoscritto/a **FABRIS IVANA** nella sua qualità di legale rappresentate

pro tempore dell'Ente gestore: **IPAB Matteazzi Orazio papà e mamma** C.F. **FBRVNI56B61B485X**

di **GRUMOLO DELLE ABBADESSE** Via **VERDI, 1**

**B** e  
il/la signor/a In qualità di genitore o titolare della  
responsabilità genitoriale di

Di .....

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI

ALL'ENTE SOPRA MENZIONATO.

E-mail [asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com](mailto:asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com) [cda.ipab.matteazzi@gmail.com](mailto:cda.ipab.matteazzi@gmail.com)

Sito web [www.scuolamaternamatteazzi.it](http://www.scuolamaternamatteazzi.it)

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ COVID 19

Revisione del 14.12.2023

MO. NI 29



➤ **IN PARTICOLARE IL GESTORE DICHIARA:**

- di impegnarsi a realizzare le procedure previste e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie dettate dalla normativa vigente;
- di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al servizio, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni in base all'andamento del virus;
- di avvalersi, per la realizzazione del servizio, di personale che si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al COVID-19/ o altro;
- di attenersi rigorosamente, nel caso di acclarata infezione da COVID-19/o altro da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria competente.

➤ **IN PARTICOLARE, IL GENITORE (O TITOLARE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE) DICHIARA:**

- di essere a conoscenza delle misure di prevenzione/contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in caso di test covid positivo o presenza di febbre superiore a 37,5°, e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del servizio educativo.

Letto e sottoscritto:

Grumolo delle Abbadesse, li .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

Firma del Legale Rappresentante della scuola

.....

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Grumolo delle Abbadesse, li ..... Firma di un genitore .....



E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ COVID 19

Revisione del 14.12.2023