



**Aribandus**

Cooperativa  
Sociale  
Onlus



## DOPOSCUOLA SCUOLE 'BARBARANI' E 'PROVOLO'

ISCRIZIONE AI SERVIZI PER LA SCUOLA

A.S. 2023/2024

Ai fini dell'iscrizione alle attività di doposcuola, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Titolare della responsabilità genitoriale)

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>				
NATO/A A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	RESIDENTE NEL COMUNE DI	<input type="text"/>				
PROV	<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

IN QUALITÀ DI  MADRE  PADRE  TUTORE

### DATI DI CONTATTO (importanti in caso di emergenza)

1 CONTATTO NOME E COGNOME	<input type="text"/>	IN QUALITÀ DI	<input type="text"/>		
tel.	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>

2 CONTATTO NOME E COGNOME	<input type="text"/>	IN QUALITÀ DI	<input type="text"/>		
tel.	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>

3 CONTATTO NOME E COGNOME	<input type="text"/>	IN QUALITÀ DI	<input type="text"/>		
tel.	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>

### RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA PER

#### DATI ANAGRAFICI DEL FIGLIO/A

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>				
NATO/A A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>	Età (anni compiuti)	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	RESIDENTE NEL COMUNE DI	<input type="text"/>				
PROV	<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
SCUOLA	<input type="text"/>	CLASSE FREQUENTANTE a.s. 2023/2024	<input type="text"/>	SEZIONE	<input type="text"/>		

**CON LE SEGUENTI OPZIONI**

SERVIZIO FINO ALLE ORE 15.00	SERVIZIO FINO ALLE ORE 16.00
<input type="checkbox"/> 1 pomeriggio <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> 1 pomeriggio <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi	<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi

**DELEGHE AL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A**

DELEGO LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL BAMBINO/

- 1)  are copia documento in corso di validità di ciascun delegato/a  
Allegato doc. identità
- 2)  Allegato doc. identità
- 3)  Allegato doc. identità
- 4)  Allegato doc. identità

**DATI PERSONALI E SENSIBILI - INDICAZIONI PER LA SALUTE DEL BAMBINO**

<input type="checkbox"/> necessita di FARMACO SALVAVITA	Obbligatorio il modulo di richiesta di somministrazione di farmaco salvavita (scaricabile dal sito di Aribandus <a href="http://www.aribandus.com">www.aribandus.com</a> )
<input type="checkbox"/> segnala ALLERGIE NON ALIMENTARIE	Indicare le sostanze a cui il bambino è allergico: <input type="text"/>

**CON LA FIRMA SI DICHIARA**

(per l'accoglimento della richiesta è necessario spuntare le seguenti dichiarazioni)

- di aver preso visione e di accettare il REGOLAMENTO DEL SERVIZIO (ALLEGATO 1)
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nel presente MODULO
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679) (ALLEGATO 2)

**La presentazione della domanda di iscrizione comporta inoltre l'integrale accettazione e sottoscrizione di tutte le indicazioni e le misure previste dal servizio scolastico dell'Istituto Comprensivo 3.**

**SI RICORDA A TUTTE LE FAMIGLIE CHE I CRITERI PER LA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO POSSONO ESSERE SOGGETTI A MODIFICHE IN BASE AGLI AGGIORNAMENTI NORMATIVI NAZIONALI E REGIONALI IN MERITO ALLE NORMATIVE DI CONTENIMENTO DEL RISCHIO DA EMERGENZE EPIDEMIOLOGICHE.**

**PER CONFERMARE L'ISCRIZIONE POTRÀ ESSERE PERTANTO RICHIESTA ULTERIORE DOCUMENTAZIONE.**

Data  Firma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle **disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.** Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

(Allegare copia del documento di Identità)

Si ricorda che per poter essere ammessi al Doposcuola *la scansione dell'originale in formato pdf in un unico file (tot 3 pagine)* della PRESENTE DOMANDA, compilata in ogni parte e firmata dal Titolare della responsabilità genitoriale **dovrà essere inviata entro il 6 settembre 2023 all'indirizzo [info@aribandus.com](mailto:info@aribandus.com)** corredata dalla copia del **bonifico di pagamento effettuato** e dalla copia di un **documento di identità in corso di validità del sottoscrittore**.

L'originale della documentazione inviata, insieme alle copie dei **documenti di identità in corso di validità degli eventuali delegati** al ritiro dei/le bambini/e sopra elencati, va **consegnata il primo giorno di attivazione del servizio** di doposcuola **riponendola in una cartellina o in una busta indirizzata al "Doposcuola Aribandus" nello zaino del/la bambino/a** iscritto/a al servizio, che il personale di Aribandus provvederà a ritirare.

Il Titolare della responsabilità genitoriale si assume la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del minore. L' **apposito modulo per la richiesta di somministrazione di farmaci salvavita** sarà fornito a coloro che sulla domanda di iscrizione daranno specifiche indicazioni per la salute del bambino. Tutta la documentazione richiesta e compilata e firmata in ogni sua parte è requisito inderogabile per l'ammissione al servizio.

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA DI ARIBANDUS COOPERATIVA SOCIALE:**

<b>QUOTA ISCRIZIONE € 20.00</b>		Data		Ricevuta nr.	
<b>SALDO SOLUZIONE UNICA €</b>		Data		Ricevuta nr.	
1 RATA	Data	Ric	2 RATA	Data	Ric.
3 RATA	Data	Ric	4 RATA	Data	Ric.

<p><b>A cura del PERSONALE DI ARIBANDUS</b></p> <p><b>ELENCO ALLEGATI sottoscritti in originale CONSEGNA TI:</b></p> <p><b>OBBLIGATORI PER TUTTI</b></p> <p><input type="checkbox"/> COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE</p> <p><input type="checkbox"/> COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI DELEGATI AL RITIRO DEL MINORE FREQUENTANTE (se indicati sul modulo)</p> <p><b>OBBLIGATORI IN CASO DI NECESSITÀ</b></p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE RELATIVA A FARMACO SALVAVITA</p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE RELATIVA AD ALLERGIE NON ALIMENTARI</p> <p><b>ALTRO</b></p>
---

**PER INFORMAZIONI**

ARIBANDUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS – S.C.A.R.L. - VIA D. MORELLI 17 – 37138 VERONA

Tel. 045 564362 - [info@aribandus.com](mailto:info@aribandus.com) [www.aribandus.com](http://www.aribandus.com)

## Allegato 1 - REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA SCUOLE 'BARBARANI' E 'PROVOLO' – A.S. 2023/2024

**DURATA DEL SERVIZIO** - durante i giorni di attivazione della mensa con decorrenza e termine secondo indicazioni dell'istituto comprensivo. Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 10 iscritti per ciascun plesso.

**RIENTRI** - I giorni di doposcuola sono il martedì, il giovedì e il venerdì.

**ORARIO** - Il doposcuola è attivo a partire dal termine delle lezioni mattutine fino alle ore 15.00 o alle ore 16.00.

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE** – Il presente modulo deve essere inviato in copia alla Segreteria di Aribandus Cooperativa Sociale esclusivamente in via telematica a [info@aribandus.com](mailto:info@aribandus.com) (scansione dell'originale in formato pdf in un unico file totale 3 pagine).

L'originale della documentazione inviata, insieme ai documenti di identità in corso di validità degli eventuali delegati al ritiro dei/le bambini/e sopra elencati, va consegnata il primo giorno di attivazione del servizio di doposcuola riponendola in una cartellina o in una busta indirizzata al "Doposcuola Aribandus" nello zaino del/la bambino/a iscritto/a al servizio, che il personale di Aribandus provvederà a ritirare.

La raccolta delle iscrizioni terminerà **6 SETTEMBRE 2023**. Le domande pervenute oltre il termine o non corredate da attestazione di pagamento, saranno inserite in lista di attesa. Gli aventi diritto saranno contattati solo in presenza di posti disponibili, secondo l'ordine cronologico di ricezione della e-mail.

**ORARI SEGRETERIA:** dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 16.00 - Per informazioni tel. 045 564362

### PAGAMENTO

Il pagamento delle quote di frequenza è da saldare nella modalità sotto indicata:

Bonifico bancario - UNICREDIT BANCA – IBAN **IT18K0200811725000104152395** (indicare nella causale COGNOME E NOME alunno/a - SCUOLA - rata di riferimento)

**SCONTI PREVISTI non cumulabili**

• 5% per pagamenti della quota annuale in soluzione unica • 5% per fratelli/sorelle per pagamenti in rate (escluso quota iscrizione)

● I SIGG.RI GENITORI SONO PREGATI DI PRENDERE NOTA DELLE SCADENZE  
E SALDARE ENTRO E NON OLTRE LA DATA INDICATA ●

### SCADENZA RATE SERVIZIO FINO ORE 16.00:

RATA E SCADENZA	1 POMERIGGIO	2 POMERIGGI	3 POMERIGGI
<b>QUOTA ISCR. + 1^ RATA</b> saldo all'iscrizione	€ 20 + € 150	€ 20 + € 255	€ 20 + € 330
<b>2^ RATA</b> 05/12/2023	€ 100	€ 170	€ 220
<b>3^ RATA</b> 05/02/2024	€ 100	€ 170	€ 220
<b>4^ RATA</b> 05/04/2024	€ 100	€ 170	€ 220
<b>SOLUZIONE UNICA già scontata</b> saldo all'iscrizione	€ 20 + € 427.50	€ 20 + € 726.65	€ 20 + € 940.50

### SCADENZA RATE SERVIZIO FINO ORE 15.00:

RATA E SCADENZA	1 POMERIGGIO	2 POMERIGGI	3 POMERIGGI
<b>QUOTA ISCR. + 1^ RATA</b> saldo all'iscrizione	€ 20 + € 114	€ 20 + € 195	€ 20 + € 261
<b>2^ RATA</b> 05/12/2023	€ 76	€ 130	€ 174
<b>3^ RATA</b> 05/02/2024	€ 76	€ 130	€ 174
<b>4^ RATA</b> 05/04/2024	€ 76	€ 130	€ 174
<b>SOLUZIONE UNICA già scontata</b> saldo all'iscrizione	€ 20 + € 324.90	€ 20 + € 555.75	€ 20 + € 743.85

### ASPETTI AMMINISTRATIVI

- Qualsiasi variazione (indirizzo o recapiti telefonici, trasferimenti, etc.) deve essere comunicata **PER ISCRITTO** con la massima sollecitudine alla Segreteria della Cooperativa.
- Una volta formalizzata l'iscrizione dei bambini, **non è consentito il recesso, né il ritiro dell'iscritto/a, né la riduzione del numero di pomeriggi e/o di orario di frequenza** da parte dei genitori se non motivato da fatto grave, ovvero da trasferimento della famiglia in altra città o motivi di salute certificati; la quota annuale di iscrizione e di partecipazione non sono rimborsabili.
- In caso di iscrizione tardiva non è prevista la riduzione della rata dovuta.

- La richiesta, successiva all'avvio del servizio, di un **aumento dei giorni e/o dell'orario di frequenza** è soggetta alla valutazione della segreteria di Aribandus che ne deciderà l'eventuale ammissibilità
- Non potranno essere richieste riduzioni per una frequenza parziale al servizio; la rinuncia a servizio iniziato non dà diritto al rimborso del periodo non usufruito. Una volta effettuato il pagamento di una rata, non ne è consentito il rimborso
- Eventuali **procedure attuate dalle Autorità Sanitarie** (*Dipartimento di Prevenzione Territoriale competente*), previste dalle normative regionali e nazionali in materia di contenimento del rischio da emergenza epidemiologica nelle scuole, di isolamento domiciliare fiduciario e quarantena di bambino/a che frequenta la struttura **non danno diritto al rimborso del/i periodo/i non usufruito/i.**
- Nell'eventualità di provvedimenti di chiusura temporanea di una scuola o di parte della stessa, valutata dal Dipartimento di Prevenzione o sospensione, o di chiusura dei servizi educativi, decretati dalle Autorità pubbliche nazionali, regionali, locali, il servizio di doposcuola verrà erogato on-line (con modalità sia sincrone che asincrone), in armonia con la Didattica digitale integrata dell'Istituto scolastico I.C.3, senza previsione di rimborso delle quote versate
- Gli alunni/e che non saranno in regola con il pagamento, **non potranno più usufruire del servizio** di doposcuola.
- Se il bambino/a necessita di FARMACO SALVAVITA è necessario compilare l'apposita documentazione
- Se il bambino/a è AFFETTO DA ALLERGIE E/O INTOLLERANZE è necessario indicarlo nella DOMANDA DI ISCRIZIONE
- Con la firma del modulo di iscrizione si accetta tutto quanto contenuto nel presente regolamento.

## SOSPENSIONE PARTECIPANTI

La Cooperativa Sociale Aribandus si riserva il diritto di sospendere dall'attività bambini/e che non siano in regola con i pagamenti e/o con i quali insorgano eccessivi problemi disciplinari. La sospensione può avvenire anche nel caso di dichiarazioni non veritiere nella scheda di iscrizione compilata e firmata dal Titolare della responsabilità genitoriale.

## RIFERIMENTI NORMATIVI E PRINCIPI

Il Doposcuola di Aribandus si attiene alle normative in vigore (che il genitore è tenuto a conoscere) e alle indicazioni in esse contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento dei rischi da emergenze epidemiologiche.

Aribandus Cooperativa Sociale adotterà inoltre, nell'espletamento del servizio di doposcuola, **tutte le indicazioni e le misure previste dal servizio scolastico dell'Istituto Comprensivo 3**

## INDICAZIONI ORGANIZZATIVE

**Equipe educativa** - Lo staff di educatori ha esperienza nell'ambito delle attività educative e di animazione socioculturale e verrà appositamente istruito, attraverso momenti di formazione specifica per il personale dipendente, in materia di procedure organizzative interne e per l'adozione delle misure e dei comportamenti igienico-sanitari (previsti dalle normative in vigore). Verranno inoltre organizzati momenti di formazione, supervisione e programmazione relativamente alle nuove modalità educative necessarie all'organizzazione del servizio.

**Referente di plesso** - Ogni Doposcuola prevede un Referente di plesso (e *preposto Aribandus per la sicurezza ex D.Lgs. 81/08*) incaricato di presiedere e supervisionare l'andamento delle attività e il rispetto delle vigenti normative relative alla sicurezza e al contenimento delle emergenze epidemiologiche. È il riferimento per le famiglie per ogni necessità. Nel rispetto delle regole di distanziamento e l'adozione di tutte le accortezze previste dalla normativa il Referente adotterà tutte le misure organizzative per l'uscita dalla scuola dei/le bambini/e e la loro riconsegna ai genitori. Ogni contatto dei genitori con il Referente dovrà avvenire prevalentemente con modalità a distanza o in presenza, se necessario, richiedendo un appuntamento.

**Coordinatore Responsabile delle Attività di Doposcuola** - È la persona che coordina tutte le attività e servizi interni alla Scuola. Gestisce il gruppo di lavoro pedagogico e presiede alla formazione pedagogica e alla riprogettazione delle attività al fine di garantire il miglior intervento educativo rivolto ai bambini e il miglior accompagnamento pedagogico al rientro a scuola dei bambini dopo un periodo di grande difficoltà ed isolamento sociale. Il Coordinatore, insieme all'equipe educativa, definisce le linee guida per consentire ai bambini un'esperienza in sicurezza, ma serena e gioiosa trovando strategie ludiche e artistico-espressive per veicolare le nuove regole di distanziamento sociale e, al contempo, facilitare l'esperienza di apprendimento dei bambini.

**LA MENSA** - È gestita dal Comune di Verona. Servizi Formativi e dell'Istruzione e-mail: [istruzione.ufficio.rette@comune.verona.it](mailto:istruzione.ufficio.rette@comune.verona.it)

Punto Telefonico Informativo Unico per i Servizi Educativi e dell'Istruzione 045 2212211

## Allegato 2 - INFORMATIVA EX ARTT. 13-14, GDPR UE/2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito “**Regolamento**”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati. In osservanza al principio di trasparenza previsto dall’art. 5 del Regolamento, **ARIBANDUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS S.c. a r.l.** Via Domenico Morelli, 17 37138 Verona (VR), in qualità di Titolare del Trattamento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento.

### Finalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza, i Suoi diritti ed in conformità alla policy privacy dell’Ente. L’Ente si impegna inoltre a trattare i Suoi dati nel rispetto del principio di “minimizzazione”, ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle seguenti finalità:

◇ Per il trattamento **gestione utenti**:

a) Attività educative e ricreative

Trattamento	gestione utenti	
Criteri	Finalità	Consenso
Il trattamento è necessario per l’esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso	Attività educative e ricreative	In relazione alle finalità relative, il trattamento potrà essere effettuato senza il suo consenso

La informiamo che in relazione alle suddette finalità saranno raccolti e trattati anche dati classificati dall’art. 9.1 del Regolamento come “categorie particolari di dati”, quali:

◇ Per il trattamento **gestione utenti**:

- a) Stato di salute - patologie attuali
- b) Dati idonei a rivelare lo stato di disabilità
- c) Dati idonei a rivelare l’appartenenza a categorie protette
- d) immagini

In relazione a tali dati il trattamento potrà essere effettuato in quanto:

◇ Per il trattamento **gestione utenti**:

a) l’interessato ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche, salvo nei casi in cui il diritto dell’Unione o degli Stati membri dispone che l’interessato non possa revocare il divieto di cui al paragrafo 1

◇ Per il trattamento **gestione rilevazione temperatura corporea**:

- a) Attività di monitoraggio dei rischi aziendali
- b) Interventi in caso di calamità, epidemie o malattie infettive
- c) Attività educative e ricreative
- d) Gestione degli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Trattamento	gestione rilevazione temperatura corporea	
Criteri	Finalità	Consenso
il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell’interessato o di un’altra persona fisica	Attività di monitoraggio dei rischi aziendali Interventi in caso di calamità, epidemie o malattie infettive Attività educative e ricreative Gestione degli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	In relazione alle finalità relative, il trattamento potrà essere effettuato senza il suo consenso

La informiamo che in relazione alle suddette finalità saranno raccolti e trattati anche dati classificati dall’art. 9.1 del Regolamento come “categorie particolari di dati”, quali:

◇ Per il trattamento **gestione rilevazione temperatura corporea**:

- a) Dati idonei a rivelare malattie infettive e diffuse
- b) Dati Biometrici
- c) In relazione a tali dati il trattamento potrà essere effettuato in quanto:

◇ Per il trattamento **gestione rilevazione temperatura corporea**:

a) il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell’assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell’Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell’interessato, in particolare il segreto professionale

**Il conferimento dei Suoi dati personali e il consenso al trattamento è obbligatorio, per le finalità di:**

◇ Per il trattamento **gestione rilevazione temperatura corporea**:

- a) Attività di monitoraggio dei rischi aziendali

- b) Interventi in caso di calamità, epidemie o malattie infettive
- c) Attività educative e ricreative
- d) Gestione degli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ed il Suo rifiuto al conferimento dei dati determinerà l'impossibilità totale di stipula del contratto.

**Modalità del Trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art. 32.1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

Fonte da cui hanno origine i dati

Trattamento	gestione utenti	
DATI RACCOLTI PRESSO	DATI RACCOLTI PRESSO TERZI	
L'INTERESSATO	TIPOLOGIA DI DATI	FONTE
Minori e familiari		

Trattamento	gestione rilevazione temperatura corporea	
DATI RACCOLTI PRESSO	DATI RACCOLTI PRESSO TERZI	
L'INTERESSATO	TIPOLOGIA DI DATI	FONTE
Minori		
Dipendenti		

**Categorie di destinatari**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

◇ Per il trattamento **gestione rilevazione temperatura corporea**:

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

I Suoi dati saranno comunicati:

- a) Autorità sanitarie pubbliche (Dipartimenti di prevenzione territoriali)
- b) Istituto Comprensivo 03 Verona

**la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti alle categorie sopra indicate è un obbligo di legge**

◇ Per il trattamento **gestione utenti**:

- a) Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata
- b) Istituto Comprensivo 3 Verona

**La informiamo inoltre che:**

- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere a) e b), è necessaria per dare esecuzione al contratto di cui Lei è parte;

In relazione alle categorie di destinatari, la cui comunicazione è necessaria per dare esecuzione al contratto, il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento. L'elenco dei Responsabili del Trattamento è disponibile presso l'Ente/Azienda e potrà prenderne visione previa richiesta al Titolare del Trattamento.

I Suoi dati, inoltre, verranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da parte del personale dipendente e/o collaboratore dell'Ente/Azienda, appositamente autorizzato e istruito dal Titolare ai sensi dell'art. 29 del Regolamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria.

**Trasferimento di dati personali**

◇ Per il trattamento **gestione utenti**:

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione

Trattamento	gestione utenti	
CATEGORIE DI DATI	PERIODO DI CONSERVAZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI
Stato di salute - patologie attuali	10 anni	Reg. UE 2016/679 Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali
Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, luogo e data di nascita, residenza, domicilio)	10 anni	Art. 22 D.P.R. 600/1973 Periodo di conservazione delle scritture contabili a fini fiscali
Dati idonei a rivelare lo stato di disabilità	10 anni	Reg. UE 2016/679 Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali
Dati idonei a rivelare l'appartenenza a categorie	10 anni	Reg. UE 2016/679 Regolamento Generale per la

protette		Protezione dei Dati Personali
immagini	10 anni	Reg. UE 2016/679 Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali

Trattamento	gestione rilevazione temperatura corporea	
CATEGORIE DI DATI	PERIODO DI CONSERVAZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI
Dati idonei a rivelare malattie infettive e diffuse	Fino a termine periodo di emergenza	Combinato disposto dal DPCM 10 aprile 2020 e del Protocollo nazionale e del Rapporto ISS Covid-19 n.58/2020, secondo l'art.6 c.1 lett.c) e d) del GDPR e con specifico riferimento ai "dati alla salute" l'art.9 c.2 lett.b) e g).
Dati Biometrici	Fino a termine periodo di emergenza	

#### Diritti riconosciuti all'interessato

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento.

In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili.

Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento

- Titolare del Trattamento è: **ARIBANDUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS S.c. a r.l.**, sede legale: Via Domenico Morelli, 17 37138 Verona (VR), tel.: 045/564362, e-mail: [info@aribandus.com](mailto:info@aribandus.com)