



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto genitore¹ _____ madre/padre

Il sottoscritto genitore _____ madre/padre

___l___ sottoscritto/a _____ [] tutore

CHIEDONO

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia [] Sezione Primavera [] per l'A. S. 20____ /20____
del bambino/a _____

Codice Fiscale _____, nat__ a
_____ il _____ cittadino [] italiano

[] altro _____ (indicare quale) doppia cittadinanza
_____ residente a _____ (prov.) ___ in

via/piazza _____, numero di telefono indicando
mamma, papà, o altro (solo per esigenze della Scuola e del Bambino)

_____/_____/_____

_____/_____/_____

indirizzo mail genitore: _____

indirizzo mail genitore: _____

Persone autorizzate al ritiro del/la bambino/a:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

¹ Nel rispetto della Circolare n. 101 del 30 dicembre 2010, Prot. n. AOODGPER 11313 del MIUR, Dipartimento per l'Istruzione - Legge 8 febbraio 2006, n. 54.

SCHEDA INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

1) FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazioni, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.
- c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

2) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

3) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

4) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

- Scuole Primarie, FISM, Enti svolgenti attività psicomotoria, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

5) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6) DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma

anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

7) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Scuola dell'Infanzia "Ai Caduti" in Pedavena Via Roma, n. 2, nella persona del legale rappresentante Sac. Alberto Ganz.

I sottoscritti _____ e _____ dichiarano di aver ricevuto una copia di questa informativa ed esprimono il loro consenso al trattamento dei seguenti dati:

- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte delle educatrici ed insegnanti a scopo didattico, di valutazione e formativo;
- rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti (esempio: foto, video di uscite, gite, ecc.);
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;
- utilizzazione del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc. (uso esterno).

da parte Vostra, dei Vostri Dipendenti e/o Collaboratori professionali e non, dei dati così come specificato nell'antescritta comunicazione.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, Vi autorizziamo espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

Specificare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari documentandole attraverso certificazioni mediche e indicazioni alimentari a cui attenersi _____

Indicare il nome del Pediatra di riferimento _____

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: [SI] [NO]

A completamento della pratica relativa all'iscrizione del proprio figlio/a, allegano alla presente il certificato di vaccinazione redatto dalla ULSS.



I sottoscritti genitori, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano quanto segue:

Cognome e nome del bambino

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

Residente a..... Via.....

Cittadinanza.....tel. abitazione.....

altri recapiti telefonici.....

Cognome e nome del padre.....

Nato a il.....

Professione..... sede di lavoro.....

Orario di lavoro..... tel. lavoro.....

Cognome e nome della madre.....

Nata a il.....

Professione..... sede di lavoro.....

Orario di lavoro..... tel. lavoro.....

Fratelli: Nome

Data di nascita

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo le insegnanti ad accompagnare mio/a figlio/a, previa comunicazione del giorno e dell'itinerario da parte della Scuola, in passeggiate e/o visite guidate nel paese per motivi didattici e ricreativi. [SI] [NO]
- Autorizzo le insegnanti ad accompagnare mio/a figlio/a, a visite guidate con autobus. [SI] [NO]
- Autorizzo il personale scolastico a somministrare a mio/a figlio/a, in caso di necessità, solo farmaci da banco (disinfettante, Lasonil, creme specifiche per punture d'insetto). [SI] [NO]
- Autorizzo il personale scolastico a controllare mio/a figlio/a in caso di pediculosi. [SI] [NO]
- Autorizzo mio/a figlio/alla partecipazione di attività extrascolastiche (corsi di nuoto, corsi di sci). [SI] [NO]

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto genitore _____ madre/padre

Il sottoscritto genitore _____ madre/padre

___l___ sottoscritto/a _____ tutore

CHIEDONO DI ADERIRE AL TEMPO SCOLASTICO SEZIONE PRIMAVERA

dalle ore 7:30 alle ore 13:00	[]	€ 160,00
dalle ore 7:00 alle ore 18:00	[]	€ 240,00

CHIEDONO DI ADERIRE AL TEMPO SCOLASTICO SCUOLA DELL'INFANZIA

dalle ore 7:30 alle ore 16:30	[]	€ 150,00
dalle ore 7:00 alle ore 18:00	[]	€ 160,00

N.B. Per la scuola dell'infanzia, nel caso in cui non si raggiunga un numero di iscrizioni pari a 45, i suddetti costi potranno subire eventuale variazione, di cui sarà data opportuna comunicazione prima dell'inizio dell'anno 2018-2019.

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. Dichiarano inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale.

Sono pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicurano la propria disponibilità.

Esonerano la Scuola da ogni responsabilità in ordine ad eventuali infortuni/incidenti non imputabili ad incuria.

Data _____ Firma del padre (*autocertificazione*) _____

(Leggi 15/1968,127/1997, 131//1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda).

Data _____ Firma della madre (*autocertificazione*) _____

(Leggi 15/1968,127/1997, 131//1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda).