



DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ (padre)
_____ (madre), _____ (tutore)

CHIEDONO/RICONFERMANO

L'iscrizione del/della proprio/a figli___ di codesta scuola per l'anno scolastico
allegando contestualmente, al tal fine, la ricevuta del pagamento di € 30,00 mediante
bonifico bancario (coord. IBAN IT 58 J 01030 58030 00004990208) e impegnandosi al
versamento con la stessa modalità della retta annuale fissata per l'anno scolastico in euro 150
mensili senza ritardi. Per ogni altro aspetto relativo ai pagamenti prenderemo visione del regolamento
scolastico della scuola.

La frequenza del proprio figlio avverrà con le seguenti modalità:

ingresso: prescuola (ingr.anticipato da h.7.30) (1) per motivi di lavoro dei genitori (2) altri motivi
 ingresso ordinario (da h. 8.30)

uscita: 1^ uscita (dalle ore 12.45 alle ore 13)
 tempo pieno (uscita dalle ore 15.45 alle 16.00)

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle
responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero :

(nome e cognome del bambino/a) _____

è nat__ a _____ il _____ cod.fisc. _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____

lavoro del padre _____ lavoro della madre _____

telefono _____

proviene dal nido casa lavoro urgenze
 no si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

Scuola dell'infanzia "M.Ausiliatrice"

Via Virgiliana, 2
46039 Villimpenta MN
Tel e fax 0376 667179



è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

è presente certificazione di handicap o disabilità sì no

segnalano con l'allegato modello (all.3) particolari necessità o condizioni personali del bambino (es. allergie)

allegano altra documentazione utile per la scuola (specificare) _____

Villimpenta, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il POF e il regolamento interno della scuola consegnato.

Villimpenta, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del D. Lgs. 196/2003), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. l'art. 1 (*quota iscrizione e versamento retta annuale*).

Villimpenta, _____
Data _____ Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice) _____
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.



Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il regolamento UE 679/16 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 vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia "M.Ausiliatrice";
9. responsabile dei trattamenti è la Sig.ra Giovanna Ferretti alla quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Villimpenta, _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile

Firma leggibile
