

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 202_/202_

Il sottoscritto (cognome e nome)				
in qualità di genitore/esercente la responsal affidatario	bilità genitoriale t utore			
CHIE	DE			
l'iscrizione alla scuola	dell'infanzia paritaria			
S. Gaetano della Provvidenza via Olmi 2 C.F.03276230152	S. Maria del Carmine via Dante Alighieri 8 CF 08568630159			
del bambino				
(cognome e nome del bambino)	(codice fiscale del bambino)			

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1) 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;

- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svoltsecondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne integralmente il contenuto (il cui testo è visionabile e scaricabile dal sito istituzionale della Scuola) in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica; di essere consapevole che il versamento della retta avviene anche in caso di non frequenza
- 4) di prendere 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;
- 5) di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del/della bambino/a,
 - 6) sono consapevoli che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali;

Firma leggibile (*)	
Firma leggibile (*)	
luogo e data ,	
•	materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella ondivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo scolastica sia stata condivisa.
DICHIARO che intendo fare frequent	are a mio/a figlio/a:
o PRE-SCUOLA	si - no
o POST-SCUOLA	

Sono informato che in occasione di assemblee e/o feste che coinvolgono la scuola il Servizio di Post-scuola potrebbe essere sospeso previo preavviso.

Nato a	Sig		
Professione	Nato a	Prov./Stato Estero	il
Tel.abitazione Tel (lavoro) Cell. Indirizzo e-mail Tel.abitazione Tel.abitazione Iil Cittadinanza Codice Fiscale Professione Luogo att.lavorat. Tel.abitazione Tel.abita	Cittadinanza	Codice Fiscale	
Indirizzo e-mail IADRE Sig.ra Nato a	Professione	Luogo att.lavo	rat
MADRE Sig.ra	Tel.abitazione	Tel (lavoro)	<u>C</u> ell
Nato aProv./Stato Esteroil			
Nato aProv./Stato Esteroii			
CittadinanzaCodice Fiscale	Sig.ra		
Tel.abitazione Tel (lavoro) Cell. Indirizzo e-mail RESIDENZA Residenti a	Nato a	Prov./Stato Estero	il
Indirizzo e-mail RESIDENZA Residenti a	Cittadinanza	Codice Fiscale	
RESIDENZA Residenti a	Professione	Luogo att.lavo	orat
Residenti a	Геl.abitazione	Tel (lavoro)	Cell
Residenti a	ndirizzo e-mail		
tel/cell n ICARE LA RESIDENZA DELL'ALTRO GENITORE, SE DIVERSA SIDENZA sidente a			
ICARE LA RESIDENZA DELL'ALTRO GENITORE, SE DIVERSA SIDENZA SIDENZA INT. BAMBINO	n assenza dei genitori e in ca	so di emergenza, contattare	
sidente a	el/cell n		
BAMBINO			
BAMBINO) GENITORE, SE DIVERSA	
	IDENZA	,	
Genitori del/la bambino/a	IDENZA sidente a		
	IDENZA sidente a		
Nato/a ail	IDENZA sidente a		nr.
Cittadinanza	idente a AMBINO Genitori del/la bambino/a		nr.

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

MODIFICATO DAL D.LGS. 10 AGOSTO 2018, N. 101 E REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO

GentileSignore/a.

desideriamo informarvi, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

"Codice Privacy" e Regolamento UE 679/2016, che le informazioni ed i dati da Voi forniti o altrimenti

acquisiti nell'ambito del rapporto, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni

menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della

Scuola dell'Infanzia

SMARIA DEL CARMINE

E SAN GAETANO

Ide@fism:

7) Per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@fism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.

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:

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- 1)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 modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- 2)I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, all'iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.
- 3) Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

CONFERIMENTO DEI DATI

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

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 punto1.

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: FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

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.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la scuola dell'Infanzia Paritaria (selezionare la stessa scuola indicata nella richiesta di ISCRIZIONE):

Firma leggibileFirma	eggibile	
DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.		
(cognome e nome del bambino)	(codice fiscale del bambino)	
in qualità di []genitore/esercente la responsabilità gi di	enitoriale[]tutore []affidatario	
Il sottoscritto (cognome e nome)		
S. Gaetano della Provvidenza via Olmi 2 C.F.03276230152	S. Maria del Carmine via Dante Alighieri 8 CF 08568630159	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

II sottoscritto		
Dic	niara che la propria famiglia è composta,	oltre al
	bambino/a , da:	
cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
DICHIARAZION	SOSTITUTIVA DELLO STATO VACCIN	 ALE
l/I sottoscritto/i	e	
nitore/i di		
	DICHIADA (NO CHE	
a proprio/a figlio/a non è stato/a sott	DICHIARA / NO CHE posto/a alle vaccinazioni obbligatorie []	
	o/a alle vaccinazioni obbligatorie (L. 127/97 – 131/98 []	
I cottocovitti diakioro/no di occoro o co	noscenza, ai sensi dell'art. 26 della L. 15/68 delle sanzioni p	annali oni nuò andoro incontro in
false dichiarazioni.	noscenza, ai sensi den art. 20 dena E. 15/00 dene sanzioni p	benan cui può andare incontro in o
irma leggibile		

AUTORIZZAZIONI

II sott	sottoscritto (cognome e nome)		
in qua	alità di []	genitore/esercente la responsabilita	à genitoriale [] tutore [] affidatario
	(co	gnome e nome del bambino)	(codice fiscale del bambino)
"Mate	eriale foto	ografico e/o Audiovisivo"	
esprime il pr	oprio conse	enso al trattamento dei seguenti dati:	
[SI]	[NO]	realizzazioni fotografiche e/o audio realizzate nel corso dell'anno scol	ovisive da parte del personale della scuola astico;
[SI]	[NO]	realizzazioni fotografiche e/o audio feste o uscite collettive;	ovisive da parte di genitori in occasione di
[SI]	[NO]		e/o audiovisivo in occasione di: la scuola, mostre, incontri formativi con i terno)
specifica o occasione sarà ut comun	delibera de di eventi or tilizzato esc licazione a	ell'Autorità Garante "La scuola a prova di p	
[SI]	[NO] s	Autorizza le uscite del proprio figlio da i ritenesse opportuno ai fini didattici, r senza mezzo di trasporto.	
Melegn	iano, —		-
		Firma leggibile	
		Firma leggibile	

DELEGA AL RITIRO

		DEELOA AL KITIKO	
I sottoscritto <i>(cc</i>	ognome e nome)		
	genitore/esercente la affidatario	responsabilità genitoriale	tutore
Di	(cognome e nome del ban	nbino)	(codice fiscale del bambino)
	nitore/esercente la res ĭdatario	sponsabilità genitoriale	tutore
		a ogni responsabilità nell'affidare tico <u>202 / 202</u> e fino a revoc	
Cognome		Nome	 Parentela
Cognome		Nome	Parentela
Cognome		Nome	 Parentela
Cognome		Nome	Parentela
In al	legato la fotocopia d	lella carta d'identità delle	e persone delegate al ı
Luogo data_		Firma leggibile	

Firma leggibile_____