

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

SCUOLA DELL'INFANZIA, SEZIONE PRIMAVERA E NIDO INTEGRATO "EMILIA GIRARDELLO FERRARI FARINAZZO"

Nome della Scuola

VIA ROMA, 409

Indirizzo

CASALE DI SCODOSIA (PD)

Località

35040

CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA D'INFANZIA  SEZIONE PRIMAVERA  NIDO INTEGRATO  LATTANTI

Il sottoscritto (cognome e nome ) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2018 / 2019** 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 della vita** e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Ciò premesso, avendo consapevolezza che l'insegnamento della religione cattolica (IRC) è materia culturale ed è coerente con tale progetto, secondo quanto previsto dalla normativa concordataria e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuno, provvedono con separata dichiarazione alla scelta di avvalersi o di non avvalersi per il proprio figlio dell'insegnamento della religione cattolica;
3. di avere ricevuto il regolamento interno della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica; **di impegnarsi a versare la retta mensile entro il giorno 10 del mese in corso.**
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.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"  
Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305**

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:  
FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, 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:

**SCUOLA DELL'INFANZIA, SEZIONE PRIMAVERA E NIDO INTEGRATO "EMILIA GIRARDELLO FERRARI FARINAZZO"**

Nome della Scuola

**VIA ROMA, 409**

Indirizzo

**CASALE DI SCODOSIA (PD)**

Località

**35040**

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

**DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.**

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza 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 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO e di altri dati a solo uso scolastico**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunn .....dichiara che il proprio figlio:

è nat\_ a..... il.....

è cittadino (indicare la nazionalità) .....

è residente a ..... (Prov. ....) in Via .....

Codice fiscale bambino .....

Telefono (per esigenze della Scuola e del bambino) casa \_\_\_\_\_ ufficio \_\_\_\_\_

cell. Madre \_\_\_\_\_ cell. Padre \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail del genitore \_\_\_\_\_

Ha frequentato precedentemente servizi per l'infanzia

presso.....

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  si  no

Allegare certificato vaccinazioni o esenzioni rilasciate dall'ULSS di competenza.

Note SANITARIE(ALLERGIE; DIFFICOLTA' RICONOSCIUTE; MALATTIE CHE NECESSITANO DI CURE PARTICOLARI; DISABILITA') CERTIFICATE DAL MEDICO COMPETENTE:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI

### SCUOLA DELL'INFANZIA, SEZIONE PRIMAVERA E NIDO INTEGRATO "EMILIA GIRARDELLO FERRARI FARINAZZO"

Nome della Scuola

VIA ROMA, 409

Indirizzo

CASALE DI SCODOSIA (PD)

Località

35040

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

### "Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;

[SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

### "Uscite didattiche, religiose e ricreative"

[SI] [NO] Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.;

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## DELEGA AL RITIRO

### SCUOLA DELL'INFANZIA, SEZIONE PRIMAVERA E NIDO INTEGRATO "EMILIA GIRARDELLO FERRARI FARINAZZO"

Nome della Scuola

VIA ROMA, 409

Indirizzo

CASALE DI SCODOSIA (PD)

Località

35040

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2018 / 2019** o fino a revoca

### "Persone delegate al ritiro" Allegare documento di identità dei delegati al ritiro

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_