

Scuola dell'infanzia "Ai Nostri Caduti"

Piazza Marconi, 24 Tel. e fax 041.990120
e-mail: s_m_ai_nostri_caduti@virgilio.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA MATERNA

Anno scolastico/.....

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO iscrizione

Cognome e nome

Il sottoscritto (padre)

nato a il

CODICE FISCALE: (obbligatorio)

In qualità di genitore affidatario tutore

Cognome e nome

La sottoscritta (madre)

nato a il

CODICE FISCALE: (obbligatorio)

In qualità di genitore affidatario tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del bambino **Cognome** **Nome**

a codesta scuola materna per l'anno scolastico

DICHIARANO

- 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; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /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 svolto secondo 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 (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica.
- 4) di aver visionato il PTOF (Piano Triennale dell'offerta formativa) inserito in "Scuola in chiaro".
- 5) 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;

Scuola dell'infanzia "Ai Nostri Caduti"

Piazza Marconi, 24 Tel. e fax 041.990120
e-mail: s_m_ai_nostri_caduti@virgilio.it

che il bambino:

Cognome Nome M F

Nato/a Provincia

il

residente a via/piazza n.

cittadinanza del bambino/a italiana altra (indicare quale)

codice fiscale

Indirizzo di posta elettronica per comunicazioni scuola-famiglia

Il bambino/a ha ricevuto le vaccinazioni obbligatorie? Sì No

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno , da:

Altri familiari:

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recapiti telefonici

Casa/principale	<input type="text"/>
Padre	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>
Nonni	<input type="text"/>
Altri	<input type="text"/>

SEGNALANO che il bambino/a

è soggetto/a a diete alimentari per allergie/intolleranze alimentari:

- sì
- indicare quali
 - allegano certificazione medica

no

soffre/è soggetto/a a patologie:

sì

Scuola dell'infanzia "Ai Nostri Caduti"

Piazza Marconi, 24 Tel. e fax 041.990120
e-mail: s_m_ai_nostri_caduti@virgilio.it

- indicare quali
- allegano certificazione medica

no

è in situazione di handicap/certificazione di disabilità

sì

- allegano certificazione e diagnosi funzionale

no

è in corso di certificazione di disabilità

sì

no

I genitori si impegnano a versare la quota di iscrizione che non verrà restituita in caso di rinuncia alla frequenza e la retta annua rateizzata in 10 mesi da versare anticipatamente entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese.

Data

Firme leggibili di entrambi i genitori

Firma di autocertificazione (Leggi 127/97; e del d.P.R. 445 del 2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda al responsabile della scuola

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'iscrizione scolastica sia stata condivisa.

Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto (padre)

La sottoscritta (madre)

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno

preso atto dell'informativa sul retro, consentono il trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Data,

Firma (1)

Firma (2)

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

I sottoscritti acconsentono inoltre che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

Data,

Firma (1)

Firma (2)

Scuola dell'infanzia "Ai Nostri Caduti"

Piazza Marconi, 24 Tel. e fax 041.990120
e-mail: s_m_ai_nostri_caduti@virgilio.it

Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede Scuola dell'Infanzia "AI NOSTRI CADUTI" in Piazza Marconi n. 24 - 30038 Spinea (VE)) verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare :

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Il Rappresentante legale della
Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"
Don Riccardo Zanchin