



Piazzale Cappuccini, 1 – 48014 Castel Bolognese (RA)
tel. 0546 606704 – cell.3248640094
Cod. fisc. 81005000393
email: scuolasangiuseppe15@gmail.com
PEC: scuola@pec.pecscuolainfanziasangiuseppe.it
Sito web: www.scuoladellinfanziaangiuseppe.weebly.com



IMPORTANTE: allegare alla domanda d'iscrizione fotocopia del codice fiscale di entrambi i genitori e del bambino

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "SAN GIUSEPPE"
P.le Cappuccini,1 – 48014 Castel Bolognese (RA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

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 **20 / 20** 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 i valori sono parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 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 madre (*) _____

Data _____ Firma leggibile padre (*) _____

(*) 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 successive modificazioni ed integrazioni) 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:

- 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.

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 punto 1.

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: Don Marco Bassi

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(cognome e nome 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 _____

Data _____ Firma leggibile _____

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/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

è nat_a _____ il _____

è cittadino Italiano altro (indicare quale)

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

telefono madre _____ telefono padre _____

telefono nonni materni _____ telefono nonni paterni _____

Codice fiscale bambino _____

Nome Cognome padre _____ Codice fiscale padre _____

Nome Cognome madre _____ Codice fiscale madre _____

Indirizzo mail (LEGGIBILE) _____

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni) _____ presso _____

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

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela	cod. fiscale (LEGGIBILE)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Luogo e data _____ Firma leggibile madre _____

Luogo e data _____ Firma leggibile padre _____

AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(cognome e nome del bambino)

“Uscite didattiche, religiose e ricreative”

Autorizza il proprio figlio a tutte le uscite e le attività didattiche proposte dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto

Sì

No

Luogo e data _____

Firma leggibile madre _____

Luogo e data _____

Firma leggibile padre _____

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
genitore di _____

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio
alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 20 / 20 o fino a revoca

Si consegna alla scuola anche copia della carta d'identità della persona delegata

"Persone delegate al ritiro"

Cognome Nome Ruolo

Luogo e data _____ Firma leggibile madre _____

Luogo e data _____ Firma leggibile padre _____