

DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ padre
Cognome e Nome
_____ madre
Cognome e Nome
_____ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO/RICONFERMANO

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a___ di codesta scuola per l'anno scolastico..... ..versando, al tal fine, la somma di **€ 90** e impegnandosi al versamento della retta annuale senza ritardi.

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) _____

CODICE FISCALE _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

email _____

proviene dal nido 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

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

è presente certificazione di handicap o disabilità si no

Verona, _____
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 PTOF e il regolamento interno della scuola.

Verona, _____
Data

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

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola o nel caso di assenze prolungate non avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione della somma già versata per l'iscrizione o per la retta mensile.

Verona, _____
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.

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. gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*) e 3) (*ritiro ed assenze*).

Verona, _____
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.

Informativa per trattamento con dati personali sensibili e comuni

Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, D.Lgs. n°196/2003

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196, Le forniamo con la presente le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei dati personali Suoi e di Suo figlio, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità del trattamento

Comunicazioni a Ministero Istruzione, Regioni, Ufficio Scolastico Provinciale ed enti vari, Asl territoriale.
Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n°196, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato sia in forma manuale sia con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ai sensi di Legge. Il trattamento potrà essere effettuato anche ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati a:
F.I.S.M., Comune, Regione, Stato, Enti e Fondazioni benefici; per le seguenti finalità:
- Domande ai vari enti presentate per l'ottenimento di contributi
I Suoi dati personali non saranno comunicati a terzi e non saranno oggetto di diffusione.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio in quanto altrimenti non ci sarà possibile richiedere contributi, rispondere ad eventuali quesiti, informative e statistiche da parte dello Stato e da parte della Regione.
Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti
- l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;
- la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196, rivolgendosi al titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è la **Scuola dell'Infanzia paritaria "Sacra Famiglia"**, con sede in Piovezzano di Pastrengo.

Responsabile del trattamento è F.I.S.M. (Federazione Italiana Scuole Materne).
In fede.

Per ricezione e presa visione. Luogo e data,

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....
(firma)

.....
(firma)

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali comuni e sensibili propri e del proprio figlio

Il sottoscritto genitore, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali e comuni propri e del proprio figlio come risultanti dalla presente scheda informativa. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili indicati, nonché alla pubblicazione di eventuali foto per le finalità della Scuola, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....

.....