

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

SCUOLA DELL'INFANZIA CON NIDO INTEGRATO "DON F. ZALIVANI"

PIAZZA A. BOITO, 2

PONTE NELLE ALPI, POLPET

32014

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 _____ / _____ 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;

1) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite 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/la proprio/a figlio/a dell'insegnamento della religione cattolica;**

2) di avere preso atto del PTOF e del regolamento interno della scuola visionabili e scaricabili dal sito www.asilopolpet.it e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

3) 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:

4) 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.

5) CONFERIMENTO DEI DATI

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

6) 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.

7) 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.

8) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

9) 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.

10) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è:

SCUOLA DELL'INFANZIA CON NIDO INTEGRATO "DON F. ZALIVANI"

PIAZZA BOITO, 2

PONTE NELLE ALPI, POLPET

32014

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 _____

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 sottoscritto recapito telefonico.....e-mail
..... genitore del bambinodichiara

che il proprio figlio:

è nat_ a..... il.....

è cittadino Italiano altro (indicare quale)

è residente a (Prov.) in Via

Codice fiscale bambino

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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Per stilare la graduatoria:

Presenza in famiglia di soggetti bisognosi di assistenza continua: SI' NO

orario di lavoro dei genitori: padre madre

Distanza sede lavorativa oltre 20 km: padre SI' NO madre SI' NO

Assenza per 5 gg. lavorativi causa orario/luogo di lavoro: padre SI' NO madre SI' NO

Presenza nella graduatoria residua precedente: SI' NO

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____