

ASILO PER L'INFANZIA DI SEVESO
ANNO SCOLASTICO 2018/ 2019
Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia

I Sottoscritti:

Sig. _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____ tel. (abitazione) _____
tel. (lavoro) _____ Cell. _____ e.mail _____

Sig.ra _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____ tel. (abitazione) _____
tel. (lavoro) _____ Cell. _____ e.mail _____

residenti a _____ Via _____ nr. _____

Genitori del/la bambino/a: _____

Codice fiscale _____

nato/a _____ il _____ con cittadinanza _____

Recapiti in caso di emergenza _____

✓ **DICHIARANO**

di aver preso visione e di approvare il PTOF e il Progetto Educativo della scuola esposto all'ingresso e di aver ricevuto una copia del pieghevole che ne contiene un estratto*;

✓ **CHIEDONO**

l'iscrizione del/la bambino/a presso la Scuola dell'Infanzia Paritaria "Asilo per l'infanzia di Seveso" per l'anno scolastico 2018/2019

inoltre

- ☐ richiede/ono l'iscrizione al servizio di PRE SCUOLA (7.30/9.00), si impegna/no al versamento della quota per l'intero anno scolastico
- ☐ richiede/ono l'iscrizione al servizio di POST SCUOLA (16.00/17.30), si impegna/no al versamento della quota per l'intero anno scolastico

IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento anticipato del contributo al funzionamento mensile previsto entro e non oltre il giorno 15 del mese di competenza.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui **possa/no** andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 26 della L. 15/68).

Data _____

Firma _____ Firma _____

*Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 c.c. e 1342 c.c. **dichiarano** di approvare specificamente la seguente clausola: **"Il bambino assente dalla scuola per malattia o motivi personali dovrà comunque pagare il contributo al funzionamento e il contributo per il servizio di pre e post scuola fino alla fine dell'anno scolastico. In caso di ritiro, il contributo al funzionamento dovrà essere versato per i due mesi successivi al ritiro, ad esclusione di casi particolari che il Consiglio Direttivo si riserva di valutare"**.

Firma _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

I Sottoscritti

Genitori di

DICHIARANO

che *il /la* proprio/a figlio/a è nato/a a _____ il _____
e che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLI		
ALTRI CONVIVENTI		

Data _____

Firma _____ Firma _____

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I Sottoscritti _____

Dichiarano

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di Parentela	Residenza	Note varie o recapito telefonico

**in allegato la fotocopia della carta d'identità
dei soggetti delegati al ritiro del bambino.**

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

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:

Asilo per l'infanzia di Seveso

Nome della Scuola

Corso Marconi 27
Indirizzo

Seveso
Località

20822
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)

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 _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONI

ASILO PER L'INFANZIA DI SEVESO

Nome della Scuola

CORSO MARCONI 27

Indirizzo

SEVESO

Località

20822

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 sul territorio”

[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 sul territorio di Seveso previo comunque avviso ai genitori;

Data _____

Firma _____

Firma _____

**AL PRESENTE MODULO SI ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE
RILASCIATO DALL'ATS.**

Data _____

Firma _____

Firma _____

**AL PRESENTE MODULO SI ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE
RILASCIATO DALL'ATS.**

Data

FIRMA_____

FIRMA_____