

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
NIDO INTEGRATO "SAN GIUSEPPE"**

VIA DANTE ALIGHIERI 74 - 45030 PONTECCHIO POLESINE (RO)
TEL. 0425492055 CELL. 3452342239 e-mail infanzia.pontecchio@libero.it

Il sottoscritto _____ () padre () tutore

La sottoscritta _____ () madre () tutore

CHIEDONO

L'iscrizione a codesta scuola paritaria per la sezione () nido () materna () doposcuola di

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ nato/a _____ il _____

cittadino/a () italiano/a () altro _____ (indicare la diversa cittadinanza)

residente a _____ in via-piazza _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

La famiglia convivente del/dalla bambino/a è composta da:

	Cognome e nome	Relazioni di parentela	Impiego / mansione	Luogo di lavoro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

SI ALLEGA CERTIFICATO VACCINAZIONI.

E' seguito dal medico pediatra Dr./Dr.ssa _____

Il/la/i sottoscritto/a/i dichiara/no, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.

Dichiara/no di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli orientamenti educativi e didattici previsti dalla norma statale.

Dichiara/no di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia, assicurando la propria disponibilità e collaborazione.

Data _____ firma padre/tutore _____

Data _____ firma madre/tutore _____

n.b. compilare tutti i campi in modo leggibile in stampatello.

REV. 01/2018

INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 all'iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia o nido integrato, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

a. *Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:*

- ◇ 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, le modificazioni, la selezione, l'astrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- ◇ I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, all'iscrizione e alla frequenza, come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della scuola.
- ◇ Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

b. *La natura del conferimento di tali dati è:* obbligatoria.

c. *La conseguenza dell'eventuale rifiuto a rispondere e conferire i dati è:* la impossibilità di ammissione del bambino alla scuola.

d. *I dati sono utilizzati e comunicati esclusivamente per fini istituzionali*, all'interno della scuola, tra gli incaricati del trattamento ed all'esterno della scuola in adempimento a specifiche disposizioni di legge o di regolamento interno, quali le comunicazioni alla famiglia, dati statistici per la FISM (Federazione Italiana Scuole Materne), le iniziative pedagogiche educative promosse da Amministrazioni pubbliche, la *continuità educativa*.

Le fotografie o le riprese audiovisive del bambino, singolo o in gruppo, sono utilizzate esclusivamente ai fini dell'attività scolastica. (vedi appendice 1).

e. *Diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.vo 196/2003 (diritto dell'interessato di accesso ai dati personali):* la Scuola garantisce all'interessato i diritti previsti dal citato art. 7 e successivi.

f. *Il responsabile del trattamento dei dati della Scuola è:*

Sig. _____

domiciliato in _____

Via _____ N. _____

Firma del Legale Rappresentante la Scuola

Firma per presa visione di entrambi i genitori / tutore

Padre/tutore _____

Madre/tutore _____

Data _____

N.b. da allegare alla domanda d'iscrizione

MODULO PER IL CONSENSO DEI DATI PERSONALI

Alla Scuola Dell'Infanzia Paritaria
Nido Integrato "SAN GIUSEPPE"
Via D. Alighieri 74
45030 Pontecchio Pol. (Ro)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____ N. _____

in qualità di padre / tutore

la sottoscritta _____ nata a _____

il _____ residente in _____

Via _____ N. _____

in qualità di madre / tutore

genitori / tutori del bambino/a _____

nato a _____ il _____

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, acconsentiamo/to al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, dei dati dei famigliari e del figlio, ai soggetti indicati nella informativa retro riportata per l'iscrizione e la frequenza alla Scuola dell'Infanzia Paritaria Nido Integrato.

Data _____ Firma padre / tutore (leggibile) _____

Firma madre / tutore (leggibile) _____

Appendice 1

Per quanto riguarda il punto d. (foto) dell'informativa, si dichiara di dare il proprio consenso all'utilizzo dei seguenti materiali:

- rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti (esempio: foto, video di uscite, recite, gite, ecc....)*
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive*
- utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc..... (uso esterno)*

Data _____ Firma padre / tutore (leggibile) _____

Firma madre / tutore (leggibile) _____

Barrare le caselle che si autorizzano, l'approvazione di quanto esposto in Appendice 1 ha natura facoltativa; un eventuale rifiuto a fornire il proprio consenso non comporta alcuna conseguenza. (Articoli N. 13 e N. 26 del D. Lgs.vo 196/2003)

N.b. da allegare alla domanda d'iscrizione