

DOMANDA DI PRESCRIZIONE A.S. 2021-2022

1) I sottoscritti _____ (madre/tutrice)
Cognome e nome

_____ (padre/tutore)
Cognome e nome

CHIEDE

la pre-iscrizione del/della proprio/a figlio/a in codesta scuola per l'anno scolastico 2021/2022.
La presente domanda dà diritto all'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'Infanzia San Giovanni Battista, iscrizione che dovrà essere, tuttavia, perfezionata nel mese di gennaio 2021 (il modulo di iscrizione è disponibile anche sul sito della Scuola all'indirizzo indicato in calce).
Contestualmente, versa alla Scuola € 50,00 (cinquanta/00) a titolo di caparra confirmatoria.

Ai fini dell'iscrizione DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

nome e cognome del/della bambino/a _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

è residente in _____ (prov. _____)

alla Via/Piazza _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

codice fiscale _____

proviene dal nido no si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

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 si no

se sì, quali _____

È presente certificazione di handicap o disabilità si no

Scuola dell'Infanzia San Giovanni Battista di San Floriano

Via Don Cesare Biasi, 37 – 37029 San Floriano (VR) - Tel. 0457701381 – Cell. 351 878 0241

Codice fiscale 80023280235 Partita IVA 01542920234

Decreto Ministeriale di parità ex L. 62/2000 prot. n. 488\5483 del 28 febbraio 2001

infanziasanfloriano@gmail.com – www.infanziasanfloriano.it – www.facebook.com/infanziasanfloriano

Segnaliamo le seguenti particolari necessità o condizioni personali del/della bambino/a (allergie etc.)

Alleghiamo altra documentazione utile per la scuola _____

Siamo interessati ad usufruire del servizio di post-orario (dalle ore 16.00 alle 17.00) si no

San Floriano, li _____

Data

In fede,

Firma leggibile (madre/tutrice)

Firma leggibile (padre/tutore)

Il/la sottoscritto/a si impegna ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF, lo Statuto dell'Associazione che gestisce la scuola e il regolamento scolastico interno.

San Floriano, li _____

Data

In fede,

Firma leggibile (madre/tutrice)

Firma leggibile (padre/tutore)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole 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. n. 196/2003), e di autorizzarla unicamente a tal fine.

San Floriano, li _____

Data

In fede,

Firma leggibile (madre/tutrice)

Firma leggibile (padre/tutore)

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

3

In osservanza di quanto previsto dal d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, con la presente Le forniamo 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, handicap.

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 (oppure al responsabile, se nominato) del trattamento.

Titolare del trattamento è la Scuola dell'Infanzia San Giovanni Battista, con sede in San Floriano (VR), alla Via Don C. Biasi n. 37.

Responsabile del trattamento è F.I.S.M. (Federazione Italiana Scuole Materne) a cui la scuola aderisce dal 1971.

Per ricezione e presa visione.

Scuola dell'Infanzia San Giovanni Battista di San Floriano - Arch. Pierluigi Beghini

San Floriano, li _____
Data

Firma leggibile (madre/tutrice – padre/tutore)

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.

San Floriano, li _____
Data

Firma leggibile (madre/tutrice – padre/tutore)

Scuola dell'Infanzia San Giovanni Battista di San Floriano

Via Don Cesare Biasi, 37 – 37029 San Floriano (VR) - Tel. 0457701381 – Cell. 351 878 0241

Codice fiscale 80023280235 Partita IVA 01542920234

Decreto Ministeriale di parità ex L. 62/2000 prot. n. 488\5483 del 28 febbraio 2001

infanziasanfloriano@gmail.com – www.infanziasanfloriano.it – www.facebook.com/infanziasanfloriano