

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2021-2022

1) I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre/tutrice)

Cognome e nome

\_\_\_\_\_ (padre/tutore)

Cognome e nome

**CHIEDONO / RICONFERMANO (barrare)**

l'ISCRIZIONE del/della proprio/a figlio/a in codesta scuola per l'anno scolastico 2021/2022 versando, contestualmente a tal fine, la somma di € 100,00 (€ 50,00 in caso di avvenuta pre-iscrizione) e impegnandosi al versamento della retta scolastica annuale senza ritardi.

2) Ai fini dell'iscrizione DICHIARANO, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli 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 \_\_\_\_\_

lavoro del padre/tutore \_\_\_\_\_ lavoro della madre/tutrice \_\_\_\_\_

e-mail per avvisi madre/tutrice \_\_\_\_\_

e-mail per avvisi padre/tutore \_\_\_\_\_

cellulare per avvisi/gruppo watsup madre/tutrice \_\_\_\_\_

cellulare per avvisi/gruppo watsup padre/tutore \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

casa

lavoro

urgenze

codice fiscale bambino \_\_\_\_\_

proviene dal nido  no  si se si 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

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](mailto:infanziasanfloriano@gmail.com) – [www.infanziasanfloriano.it](http://www.infanziasanfloriano.it) – [www.facebook.com/infanziasanfloriano](https://www.facebook.com/infanziasanfloriano)

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni  si  no

Se si indicare quali \_\_\_\_\_

È presente certificazione di handicap o disabilità  si  no

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)

Noi sottoscritti ci impegniamo ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il POF, 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)

Segue -

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

San Floriano, li \_\_\_\_\_  
Data

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (madre/tutrice)

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (padre/tutore)

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. n.196/2003), e di autorizzarla unicamente a tal fine.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale) e 3) (ritiro, penali e assenze).

San Floriano, li \_\_\_\_\_  
Data

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (madre/tutrice)

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (padre/tutore)

Segue -

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, 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](mailto:infanziasanfloriano@gmail.com) – [www.infanziasanfloriano.it](http://www.infanziasanfloriano.it) – [www.facebook.com/infanziasanfloriano](http://www.facebook.com/infanziasanfloriano)

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse, in particolare:

1. Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video:

Diamo il consenso  si  no

2. Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster o altre pubblicazioni ad uso esclusivo della Scuola o dei Genitori dei bimbi iscritti:

Diamo il consenso  si  no

3. Pubblicare le foto in cui compare il bambino in Internet (sul sito della Scuola o sui canali social della Scuola) ma sempre oscurando il volto di tutti i bambini presenti nelle immagini:

Diamo il consenso  si  no

4. Partecipare alle uscite organizzate nel corso dell'anno educativo sul territorio Comunale:

Diamo il consenso  si  no

5. Autorizzare le insegnanti ed il personale ausiliario della Scuola a provvedere all'igiene sanitaria (eventuale cambio pannolino / pulizia durante i servizi igienici, cambio vestiti):

Diamo il consenso  si  no

San Floriano, li \_\_\_\_\_  
Data

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (madre/tutrice)

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (padre/tutore)