

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
S. ANTONIO DI PADOVA**

Via Gramignazzi, n. 64 – 45030 CASTELNOVO BARIANO (RO) – Tel./Fax: 0425/81064
Email: info@infanzia CastelNovoBariano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

___I___ sottoscritto _____ [] padre [] madre [] tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia paritaria e/o nido integrato aderente alla FISM (Federazione Italiana Scuola Materne) di Rovigo per l'anno scolastico **2010 / 2011** del bambino/a

(cognome e nome)

(codice fiscale)

nat___ a _____ il _____

cittadino [] italiano [] altro _____ (indicare quale)

residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____

telefono _____ / _____ / _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da :

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Relazione di parentela</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [] si [] no

___I___ sottoscritt ___ dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre 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 normativa statale.

E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

Data _____

Firma _____

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
S. ANTONIO DI PADOVA**

Via Gramignazzi, n. 64 – 45030 CASTELNOVO BARIANO (RO) – Tel./Fax: 0425/81064
Email: info@infanziacastelnovobariano.it

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

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:

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

- o 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.
- o 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.
- o 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, le iniziative pedagogiche educative promosse da Amministrazioni pubbliche, la *continuità educativa*. Le fotografie del bambino, singolo o in gruppo, sono utilizzate esclusivamente a fini dell'attività scolastica (*vedi appendice 1*).

e. *Diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.vo 196/2003 (diritti dell'interessato di accesso ai dati personali).*

La scuola garantisce all'interessato i diritti previsti dal citato art. 7 e successivi.

f. *Il responsabile della Scuola è:* la sig.ra GHEDINI DONATELLA domiciliata in CASTELNOVO BARIANO (RO)

Firma del Legale Rappresentante



Firma del Genitore

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
S. ANTONIO DI PADOVA**

Via Gramignazzi, n. 64 – 45030 CASTELNOVO BARIANO (RO) – Tel./Fax: 0425/81064
Email: info@infanziacastelnovobariano.it

MODULO PER IL CONSENSO DEI DATI PERSONALI

____ I ____ sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____

Via _____ N. _____

in qualità di _____ di _____

nato a _____ il _____

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

Data _____

Firma leggibile _____

Appendice 1

Per quanto riguarda il punto D (foto) si dichiara di dare il proprio consenso, per tutti gli anni di frequenza presso codesta Scuola, 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, gite, ecc.);

[] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;

[] utilizzazione del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc. (uso esterno).

Data _____

Firma leggibile _____

NB. – L'approvazione di quanto esposto in Appendice 1 ha natura facoltativa; un eventuale rifiuto a fornire i dati non comporta alcuna conseguenza. (Articoli N. 13 e N. 26 del D. Lgs.vo 196/2003)