

SCUOLA DELL'INFANZIA - ASILO INFANTILE ALTESSANO

Via Amati 23 - 10078 Venaria Reale (TO) - tel/fax 0114526244

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA

l sottoscritt_ _____ (padre)

l sottoscritt_ _____ (madre)

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

presso questa Scuola Materna, per l'anno Scolastico _____

del__ bambin_ _____

nat_ a _____ (____) il ____/____/____

cittadinanza _____ residente a _____ (____)

Via _____ n° _____

codice fiscale alunno/a _____

E CHIEDONO DI AVVALERSI

orario ordinario delle attività educative (ore 8.00 – ore 16.00)

orario prolungato (pre e/o post scuola) delle attività educative (dalle ore 7.30 oppure fino alle ore 17.15/17.30). Indicare il/i servizio/i al/ai quale/i si intende aderire _____

INFORMAZIONI GENERALI

1) Il/la bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni? NO SI

Il/la bambino/a proviene dal nido o da un'altra Scuola Materna? NO SI

Quale? _____

Causa del trasferimento _____

2) È stata presentata domanda d'iscrizione presso altre scuole? NO SI

3) Il/la bambino/a presenta situazioni sanitarie particolari? NO SI

Se sì, presentare certificato medico.

STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA – AUTOCERTIFICAZIONE (RESA AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

La famiglia del/della bambino/a è così composta:

Nome e cognome del padre _____

nato il ____/____/____ a _____ (____)

Stato civile _____ professione _____

n.cellulare _____ tel.lavoro _____

residente a _____

via _____

e-mail padre _____

codice fiscale _____

Nome e cognome della madre _____

nata il ____/____/____ a _____ (____)

Stato civile _____ professione _____

n.cellulare _____ tel.lavoro _____

residente a _____

via _____

e-mail madre _____

codice fiscale _____

Fratelli/sorelle:

Cognome e nome _____

nat _ a _____ il ____/____/____

Cognome e nome _____

nat _ a _____ il ____/____/____

Qualora i genitori siano separati/divorziati informare la Scuola sugli accordi per l'affido del/la bimbo/a.

I sottoscritti _____

dichiarano che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegnano a comunicare eventuali variazioni. Il regolamento di frequenza scolastica è pubblicato sul sito istituzionale scuolamaternaaltessano.it – sezioni “Funzionamento scolastico” e “Rette scolastiche”: con la compilazione della presente domanda dichiarano di averne preso visione e di accettare tali norme.

Data _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Oggetto: **INFORMATIVA PRIVACY**

Gentili Genitori,

desideriamo informare che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza.

Fra i dati personali che vengono chiesti per la compilazione del modulo d'iscrizione ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
 - b) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email);
 - c) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Vostro consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe all'impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna.

A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni;
 - b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
 - 5) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, siete pregati di darcene comunicazione;
 - 6) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel fascicolo personale che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico;
 - 7) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno;
 - 8) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, verrà chiesto un apposito consenso;
 - 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola durante feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare. La Scuola declina ogni responsabilità ad eventuali diffusioni o pubblicazioni a mezzo web;
 - 10) verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Vostra comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
 - 11) titolare del trattamento è lo scrivente Asilo Infantile Altessano nel personale che gestisce per le finalità della struttura i dati;

CONSENSO AL TRATTAMENTO

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____

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.

Firma leggibile

padre

madre

NOME E COGNOME BAMBINO _____

MADRE: NOME _____ **CELL.** _____

PADRE: NOME _____ **CELL.** _____

NOMINATIVI DELLE PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL/DELLA BAMBINO/A (OLTRE I GENITORI) - PER OGNI DELEGATO SI RICHIEDE DI ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel. lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Cell. _____ Tel.lavoro _____

Grado di parentela _____

È delegato/a per il ritiro del/la bambino/a? SI NO

Se SI, indicare il numero di documento d'identità _____