

# DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico:.....

Via S. Chiara, 2 - 37024 Arbizzano di Negrar (VR)

Tel. 045-7513545

E-mail: [materna.arbizzano@gmail.com](mailto:materna.arbizzano@gmail.com)

1) I sottoscritti \_\_\_\_\_  padre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  madre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  tutore/tutrice  
Cognome e Nome

CHIEDONO/RICONFERMANO

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è  cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

casa

lavoro

urgenze

CODICE FISCALE DEL BAMBINO:

CODICE FISCALE GENITORE 1:

CODICE FISCALE GENITORE 2:

SEZIONE PRIMAVERA

SEZIONE INFANZIA: PICCOLI\_\_ MEDI\_\_ GRANDI\_\_

INDIRIZZO E-MAIL:

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:

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

GRADO DI PARENTELA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

è presente certificazione di handicap o disabilità  si  no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie .....)

allegano altra documentazione utile per la scuola

Verona, \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il POF e il regolamento interno della scuola consegnato.

Verona, \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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.

Verona, \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma del padre (o del tutore) \_\_\_\_\_ Firma della madre (o della tutrice) \_\_\_\_\_  
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

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. 196/2003), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale), 3) (ritiro, penali e assenze) e 4) (IRC).

Verona, \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma del padre (o del tutore) \_\_\_\_\_ Firma della madre (o della tutrice) \_\_\_\_\_  
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

#### DATI PER PAGAMENTI ISCRIZIONE E RETTE:

#### BBC VALPOLICELLA BENACO

Iban: IT58Y083155960000000015751

## 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, Le forniamo con la presente 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, ASSL 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, lo stato di salute, 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:  
2 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.  
- Adempimenti normativi.

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 paritaria ".....", con sede in .....

Responsabile del trattamento è.....

In fede.

Firma del titolare (Presidente)

.....

Per ricezione e presa visione. Luogo e data, .....

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....  
(firma)

.....  
(firma)

#### **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. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili indicati, nonché alla pubblicazione di eventuali foto e filmati per le finalità della Scuola, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....  
(firma)

.....  
(firma)