

Scuola dell'Infanzia Paritaria "E. VIANINI"

Via Brigata Aosta, 8 – 37139 VERONA

☎ 045-8900041 ☎ 045-8900041 ✉ maternavianini@gmail.com

ANNO SCOLASTICO 2015/2016**SCHEDA DI ISCRIZIONE****Bambino**

nato il _____ a _____ (_____)

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

Proveniente dalla Scuola Materna/NidoDove ha frequentato: intera giornata Solo mattina Solo pomeriggio

Per quanto tempo _____

RECAPITI TELEFONICI PER COMUNICAZIONI URGENTI

Casa	
Lavoro papà	Cellulare mamma
Lavoro mamma	Cellulare papà
Indirizzo e-mail	
Nonni paterni	Nonni materni

Si dichiara che il bambino/a ha cugini che frequentano questa scuola dell'infanzia:

DENOMINAZIONE CUGINO/A	DENOMINAZIONE SEZIONE di appartenenza (Se si è a conoscenza)

FRUIZIONE SERVIZI**Trasporto:** iscrizioni on line al sito www.comune.verona.it**Pre-orario** : 07:30-08:00 pari al costo di €10,00 mensili **SI NO****Post-orario**: 16:00-17:00 pari al costo di €20,00 mensili **SI NO**
attivo in base al numero di iscritti

I dati personali riportati in questa sezione del modulo saranno trattati dal Collegio Docenti per la formazione delle sezioni scolastiche.

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "E. VIANINI" - VIA B. AOSTA N° 8 - VERONA

Il/La sottoscritt.....

nato il...../...../..... a.....(.....)

residente a.....(.....) in via/piazza.....n.....

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

Alla Scuola dell'Infanzia "E. Vianini" l'iscrizione all'anno scolastico 2015 - 2016

del minore.....sesso

M	F
---	---

di nazionalità..... codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine dichiara e certifica, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, che il/la bambino/a è

nato il...../...../..... a.....(.....)

risiede a..... CAP..... in via/piazza.....n°.....

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie per legge;

non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie per legge;

Il proprio nucleo familiare risulta così composto (riportare nel prospetto la composizione di tutto il nucleo familiare compreso il minore di cui si chiede l'iscrizione):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA CON IL MINORE	PROFESSIONE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Data..... /.....

Firma leggibile di entrambi i genitori o tutori che chiedono l'iscrizione
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda d'iscrizione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

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 del Ministero della Pubblica Istruzione.

E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia nel rispetto del "Patto di corresponsabilità".

Accetta e aderisce a ciò che viene indicato nel "Regolamento interno" e nel "Patto di corresponsabilità" della Scuola dell'Infanzia "Elisabetta Vianini".

Data..... Firma madre.....
 Firma padre.....

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, LEGGE 196/03**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che la legge 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, leicità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
5. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
6. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
7. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA E. VIANINI;
8. responsabili dei trattamenti sono il Presidente e la Coordinatrice ai quali potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Verona,.....

Il sottoscritto _____

In qualità di _____ di _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile della madre _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____ di _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile del padre _____