Maria Arcangeli
Scuola Infanzia Paritaria

CODICE MECCANOGRAFICO: RO1A03000R
Via 24 maggio,50 45014 Porto Viro (Ro)- 0426/632619
sc.arcangeli@libero.it - www.scuolainfanziaparitariamariaarcangeli.it

# DOMANDA DI ISCRIZIONE
## ANNO SCOLASTICO 20__ /20 __

Alla Coordinatrice della Scuola Infanzia Paritaria Maria Arcangeli

_l_ sottoscritt _____ _____ _____
*cognome e nome* *telefono* *indirizzo mail*

_l_ sottoscritt _____ _____ _____
*cognome e nome* *telefono* *indirizzo mail*

in qualità di genitori ☐ - esercente la responsabilità genitoriale ☐ - tutore affidatario ☐

**CHIEDE / CHIEDONO**

l'iscrizione del__ bambin _ _____
*(cognome e nome)*

a codesta scuola infanzia paritaria MARIA ARCANGELI

**Chiede / chiedono altresì di avvalersi**

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ **ORARIO ORDINARIO:** 40 ore settimanali di attività educative, dalle 07.45 alle 16.00
**(costo € 170,00)**

☐ **ORARIO PROLUNGATO:** 40 ore settimanali di attività educative + 10 ore di attività di gioco, dalle 07.45 alle 18.00
**(costo € 250,00*)** * Il servizio potrà essere attivato con un numero minimo di 10 bambini.

**Modalità di pagamento**

**Solo tramite bonifico: IBAN IT09T0306909606100000019104**

**Chiede / chiedono altresì di avvalersi:**

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

## IMPORTANTE
**scrivere il cognome, nome e il codice fiscale (portare anche fotocopia) di chi paga e detrae il costo delle rette.**

_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*cognome e nome* *codice fiscale - obbligatorio anche la fotocopia*

**Dichiara / dichiarano**

- di essere a conoscenza che la scuola è paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.

- di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria - che è cattolica - e rappresenta un valore culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto con le modalità previste dalla normativa,

**Dichiara / dichiarano che**

- _l _ bambin _ _____ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*(cognome e nome)* *(codice fiscale - obbligatorio anche la fotocopia)*

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____ _____

- è residente a _____ (prov. ) _____

- Via/piazza _____n._____tel._____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da :

| | *Cognome e nome* | *Luogo e data di nascita* | *Relazione di parentela* |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

**Firma di autocertificazione *** _____ _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali propri della scuola (decreto legislativo 0.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

a. *finanità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:*
   - 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.
   - 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.
   - 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 con l'Istituto Comprensivo*. La scuola ha l'obbligo, inoltre, di comunicare i nomi dei bambini frequentanti all'Azienda

Sanitaria locale territoriale competente. Le fotografie, gli audio e video 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. *Titolare del trattamento* è la scuola dell'Infanzia Paritaria Maria Arcangeli, via 24 Maggio, 50 – 45014 Porto Viro (Ro).

**MODULO PER IL CONSENSO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ N. _____

in qualità di _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

residente in _____ via _____ N. _____

in qualità di _____

dell'alunno/a _____

***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. Ad uso esterno come la richiesta da parte di: parrocchia Visitazione di Maria SS di Donada, Istituto Comprensivo di Porto Viro, Pro-Loco di Donada e Contarina, comune di Porto Viro e Federazione Italiana Scuole Materne.*

**La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.**
**Nel corso di eventi organizzati dalla scuola i genitori ovvero i tutori degli alunni si impegnano a non divulgare a terzi immagini, audio e video che ritraggano altri alunni.**
**L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti.**
I sottoscritti dichiarano inoltre:

1. di obbligarsi, in solido tra loro, al pagamento in favore della Scuola delle rette e di tutti gli importi relativi alla frequentazione della scuola dell'infanzia da parte del proprio figlio/a. (vedi allegato da conservare a casa)
2. che quanto dichiarato e/o allegato al presente modulo è rispondente al vero ed è documentabile su richiesta degli enti competenti.
3. di pagare come regolamento la quota di iscrizione alla scuola, e che la stessa NON verrà restituita in caso di rinuncia al posto.

| **NOTIZIE RILEVANTI** |
|---|
| Indicare all'interno della presente sezione la presenza di: |
| [ ] allergie certificate: |
| [ ] intolleranze alimentari certificate: |
| [ ] malattie certificate: |
| [ ] convulsioni |
| [ ] logopedia |
| [ ] documentazione allegata |

Data _____ Presa visione *

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Documentazione richiesta:

° FOTOCOPIA DEL **BONIFICO BANCARIO DI € 50,00** DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE
(Per il secondo fratello la quota d'iscrizione è gratuita) **IBAN IT09T0306909606100000019104**

**NOTA BENE:**
**CONSEGNARE IL MODULO CON LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA ENTRO IL 30 GENNAIO 2026**