DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLO SPAZIO GIOCO

ASILONFO

Presso:
Scuola dell'infanzia paritaria Maria Arcangeli

Anno Educativo 202_ / 202_

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
ALLO SPAZIO GIOCO "ASILONFO" (18-36 MESI)
APERTO DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 7:45 ALLE 12:30

del__ bambin _ _____
(cognome e nome)

E versa la somma di €50.00 come quota d'iscrizione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

La retta mensile è di **€ 150** da versare entro il 10 di ogni mese (da settembre a giugno compreso), **€ 100** se l'assenza si protrae per tutto il mese.
Solo tramite bonifico: IBAN IT09T0306909606100000019104

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 aver preso visione e di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative nonché le normative di settore vigenti
- di essere consapevole della vigente normativa regionale e nazionale circa gli obblighi vaccinali
- di essere consapevoli che la religione cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria
- 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.

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			

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 modificazione, 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 _____

Documentazione richiesta:

° FOTOCOPIA DEL **BONIFICO BANCARIO DI € 50,00** DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE
IBAN IT09T0306909606100000019104
° FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CHI PAGA E DETRAE IL COSTO DELLE RETTE
° FOTOCOPIA DEL C.F. DEL BAMBINO/A

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