SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "GIUSEPPE DANZETTA"

Viale Risorgimento 10 06063 MAGIONE (PG) Codice fiscale 80009950546

Tel. 075 8476492 Email scuolainfanziadanzetta@gmail.com PEC asilodanzetta@legalmail.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

[_] INFANZIA
[_] PRIMAVERA a.s……..

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____in qualità di

[_] genitore/esercente la responsabilità genitoriale [_] tutore [_] affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico _____ / _____ **Sez._____**del bambino/a

_____ _____

(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

_____ _____ _____ M [_] F [_]

(Comune di nascita /Stato se nato all'estero) (Provincia) (Data di nascita)

Orario ingresso (anticipato) 7:30 [_] 8:00 [_] 8:30 [_]

Orario uscita- Primavera 14:30[_] **Infanzia 16:00**[_] **Post-scuola 17:30[_]**

Dormitorio (Primavera – I anno Infanzia) [si] [no]

RESIDENZA

_____

(Indirizzo)

_____ _____ _____ _____

(CAP) (Comune) (Frazione) (Provincia)

DOMICILIO (Se diverso dalla residenza)

_____

(Indirizzo)

_____ _____ _____ _____

(CAP) (Comune) (Frazione) (Provincia)

-Telefoni/Email

_____ _____ _____

(Telefono) (Ruolo) Email

_____ _____ _____

(Telefono) (Ruolo) Email

_____ _____ _____

(Telefono) (Ruolo) Email

_____ _____ _____

(Telefono) (Ruolo) Email

_____ _____ _____

-Padre

_____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (Codice fiscale)

_____ _____ _____ _____ _____ _____

(Stato di nascita) (Comune di nascita) (Provincia) (Data) (Sesso) (Cittadinanza)

-Madre

_____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (Codice fiscale)

_____ _____ _____ _____ _____ _____

(Stato di nascita) (Comune di nascita) (Provincia) (Data) (Sesso) (Cittadinanza)

-Nucleo familiare

_____ _____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (ruolo) (Data di nascita)

_____ _____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (ruolo) (Data di nascita)

_____ _____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (ruolo) (Data di nascita)

_____ _____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (ruolo) (Data di nascita)

_____ _____ _____ _____

(Cognome) (Nome) (ruolo) (Data di nascita)

-Situazione sanitaria_____ Disabile SI [_] NO [_]

(Codice sanitario) Vaccinato SI [_] NO [_]

Allergie alimentari_____

Patologie e altri tipi di allergie _____

-Religione _____ (Cattolico, ebreo, mussulmano, ateo….)

-Dati bancari

_____ _____

(Metodo di pagamento) (Intestatario conto)

_____ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(Banca/Filiale) IBAN

Nome della Scuola SCUOLA INFANZIA PARITARIA GIUSEPPE DANZETTA

Indirizzo VIALE RISORGIMENTO 10 Località MAGIONE CAP 06063

Il sottoscritto dichiara, legge sulle autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola 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;
2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita;
3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
4) di prendere atto che l''azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l''adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

Data _____ **Firma leggibile** (*) _____

Data _____ **Firma leggibile** (*)_____

*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 PRIVACY (Art.13, Regolamento UE 679/16)

Nome della Scuola SCUOLA INFANZIA PARITARIA GIUSEPPE DANZETTA

Indirizzo VIALE RISORGIMENTO 10 Località MAGIONE

CAP 06063

Gentile Signore/a, desideriamo informarla 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 Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale 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 predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare vengono richiesti al fine di: a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa; b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo; c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite); d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email) e) 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 Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla 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 (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);

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, tranne quanto previsto al punto successivo, 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) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.

6) 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, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;

7) 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; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:

a) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;

b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

c) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta.

Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;

8) 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 e funzionale alle finalità descritte al punto 1)
9) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
12) titolare del trattamento è la scrivente "SCUOLA INFANZIA PARITARIA GIUSEPPE DANZETTA - Primavera ";
13) responsabile dei trattamenti è "PIETROPAOLI ELISA" al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
15) Responsabili per i trattamenti esterni: x il portale Idea Fism: "Federazione Italiana Scuole Materne, Via della Pigna, 13/A - 00186 Roma RM, IT"

CONSENSO AL TRATTAMENTO - INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto: _____ In qualità di: PADRE
La sottoscritta: _____ In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

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.
In particolare, relativamente ai punti:
- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1),
e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

|__| **do il consenso** |__| **nego il consenso**

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura |__| **allego richiesta**

-punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

|__| **do il consenso** |__| **nego il consenso**

-punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome _____ rapporto o parentela _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Firma leggibile
padre o chi ne fa le veci _____

madre o chi ne fa le veci _____

INFORMATIVA UTILIZZO IMMAGINI (Art.13, Regolamento UE 679/16)

La Scuola intende utilizzare:
|__| immagini
|__| riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili

per:
|__| iniziativa propria: _____
|__| richiesta da parte di : _____
la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Scuola
adotta

Possibile diffusione in ambiti indeterminati:
- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
- trasmissione televisiva
- filmato rappresentativo delle attività svolte

Utilizzo in ambiti determinati:
- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www._____.____

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali
risultino evidenti stati di salute o altre informazione di carattere sensibile.
Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.
La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.
L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

CONSENSO AL TRATTAMENTO - UTILIZZO IMMAGINI

Il sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE
Dell'alunno/a: _____

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

|__| do il consenso |__| nego il consenso

Firma leggibile

_____ _____
padre o chi ne fa le veci **madre o chi ne fa le veci**

DELEGA AL RITIRO

SCUOLA INFANZIA PARITARIA GIUSEPPE DANZETTA
VIALE RISORGIMENTO 10 MAGIONE 06063

Il sottoscritto (cognome e nome)

_____ in qualità di

[_] genitore/esercente la responsabilità genitoriale [_] tutore [_] affidatario

del bambino/a _____

Codice fiscale_____

AUTORIZZA le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolatico _____ / _____ o fino a revoca.

Persone delegate al ritiro

Cognome Nome _____ Ruolo_____

Cognome Nome_____ Ruolo_____

Cognome Nome_____ Ruolo_____

Cognome Nome_____ Ruolo_____

Cognome Nome _____ Ruolo_____

Cognome Nome_____ Ruolo_____

Data _____ Firma leggibile PADRE_____

Data _____ Firma leggibile MADRE_____