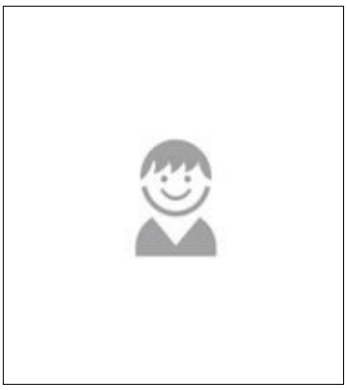


Cognome | Nome

☐Italia ☐Estero

Stato nascita | Comune di nascita (Stato se nato all'estero) | Provincia nasc.

Data nascita | ☐M ☐F Sesso | Codice Fiscale

Cittadinanza | Seconda Cittadinanza

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

Scuola | Sezione | Classe

☐Iscritto ☐Lista d'attesa

Situazione iscrizione | Data iscrizione

Residenza

Indirizzo

Cap | Comune | Frazione | Provincia

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo

Cap | Comune | Frazione | Provincia

Telefoni / Email

Telefono/Email	Ruolo/Luogo	Note
Telefono/Email	Ruolo/Luogo	Note
Telefono/Email	Ruolo/Luogo	Note
Telefono/Email	Ruolo/Luogo	Note
Telefono/Email	Ruolo/Luogo	Note

Email

Padre

Cognome | Nome

Stato nascita | Comune di nascita (Stato se nato all'estero) | Provincia | Data | Sesso | Codice Fiscale

Cittadinanza | Professione | Titolo di studio | ☐SI Delega Ritiro

Madre

Cognome | Nome

Stato nascita | Comune di nascita (Stato se nato all'estero) | Provincia | Data | Sesso | Codice Fiscale

Cittadinanza | Professione | Titolo di studio | ☐SI Delega Ritiro

Nucleo familiare

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	Data di Nascita	Delega Ritiro
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI
			/ /	☐ SI

Situazione sanitaria

Codice sanitario

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ RID bancario fine mese

☐ BONIFICO bancario fine mese

Spesa sostenuta da:

Nominativo / Ruolo (1)	Codice Fiscale	Quota %
Nominativo / Ruolo (2)	Codice Fiscale	Quota %

BANCA DI RIFERIMENTO:

Intestatario del conto	Banca/Filiale
IBAN	BIC/SWIFT

Note

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di [_] genitore/esercente la responsabilità genitoriale [_] tutore [_] affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolatico _____ del bambino/a

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

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di 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; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere 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;

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;

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)

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

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 "PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII";

13) responsabile dei trattamenti è "ANGIOLETTI ALESSANDRO" 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

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

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:
  l__l do il consenso l__l nego il consenso

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura
  l__l allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale
  l__l do il consenso l__l 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)

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII

Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

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

per:
IX_I iniziativa propria: Documentare le attività didattiche e/o ludiche dei bambini presenti nella struttura.
I__I 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

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

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:

l__l do il consenso l__l nego il consenso

Firma leggibile

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

DELEGA AL RITIRO

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di [_] genitore/esercente la responsabilità genitoriale [_] tutore [_] affidatario

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

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per tutti gli anni scolastici di frequenza presso la nostra struttura, oppure fino a revoa della stessa.
Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Persone delegate al ritiro

Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

ADESIONE AI SERVIZI DI PRE E POST-SCUOLA

PARROCCHIA CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia "PAPA GIOVANNI XXIII"
Nome della Scuola

VIA S.MARIA 11/13	**COMENDUNO - ALBINO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

Il sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

AL SERVIZIO DI PRE-SCUOLA (dalle 7,30 alle 8,30

l__l aderisco l__l non aderisco

AL SERVIZIO DI POST-SCUOLA (dalle 16,00 alle 18,00)

l__l aderisco l__l non aderisco

Firma leggibile

_____ _____

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

CONSENSO ALLE USCITE

PARROCCHIA CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia "PAPA GIOVANNI XXIII"

Nome della Scuola

VIA S.MARIA 11/13	**COMENDUNO - ALBINO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

Il sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

ALLE USCITE SUL TERRITORIO

l__l do il consenso l__l nego il consenso

ALLE USCITE RELIGIOSE

l__l do il consenso l__l nego il consenso

Firma leggibile

_____ _____

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