

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

ASILO INFANTILE ANGELA DELL'ACQUA

Nome della Scuola

Via DELL'ACQUA, 4

Indirizzo

CASCIAGO (VA)

Località

21020

CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Sezione PRIMAVERA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
indirizzo mail _____

Codice fiscale genitore 1

Codice fiscale genitore 2.....Numero cellulare _____;

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2023/2024** del bambino:

(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, 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.

5) di poter usufruire dei servizi sottoelencati, comprensivo/i di merenda, a titolo permanente:

- Servizio pre scuola dalle ore 7,30 alle ore 9,00, al costo aggiuntivo di € 30,00 mensili;
- Servizio post scuola dalle ore 15,45 alle ore 17,00, al costo aggiuntivo di € 30,00 mensili; dalle ore 15,45 alle ore 18,00 al costo aggiuntivo di € 40,00 mensili
- Costo della RETTA ANNUALE dalle ore 9.00 alle ore 15.45 è di € 3.400,00 suddivisa in 10 rate mensili
- Costo della RETTA ANNUALE dalle ore 9,00 alle ore 13,00 (mezza giornata, prima uscita) è di € 2.700,00 suddivisa in 10 rate mensili da versare entro il 5 del mese (pagamento tramite BONIFICO o POS)

6) di fornire secondo gli obblighi di legge i certificati vaccinali

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del C.C. in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, deve essere sempre condivisa dai genitori.

**INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"
Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305**

Per le disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e all'iscrizione e frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

7) FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- a. 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.
- b. 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.
- c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

8) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

9) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

10) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

11) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

12) DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

13) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è:

Don Emilio Rimoldi

Nome della Scuola

Via DELL'ACQUA, 4

Indirizzo

CASCIAGO (VA)

Località

21020

CAP

ASILO INFANTILE ANGELA DELL'ACQUA

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(cognome e nome del bambino)

DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

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

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/adichiara che il proprio figlio:

è nato/a_ a.....il.....

è cittadino Italiano altro (indicare quale)

è residente a (Prov.) in Via

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni)

presso.....

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

cognome e nome

codice fiscale

luogo e data di nascita

cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Recapiti telefonici:

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

DELEGA AL RITIRO

ASILO INFANTILE ANGELA DELL'ACQUA

Nome della Scuola

Via DELL'ACQUA, 4

CASCIAGO (VA)

21020

Indirizzo

Località

CAP

ASILO INFANTILE ANGELA DELL'ACQUA

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 l'anno scolastico **2023 / 2024** 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 _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____