

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2017/2018

☐ Scan ☐ Vac. ☐ Iscr

Alla Direzione Didattica
Della Scuola dell'Infanzia
Parrocchia Sant'Ignazio da Laconi
"Scuola Materna San Giuseppe"
Via Roma n.116
09038 – Serramanna (CA)

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ il giorno _____ residente a _____
_____ prov (__) Via _____ n° _____ codice fiscale _____,
telefono casa _____ cellulare _____ email _____ @ _____

CHIEDE

- l'iscrizione del proprio figlio nella sezione **primavera** per l'anno scolastico **2017 / 2018**,
 - sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili il seguente orario ordinario delle attività educative per un totale di ____ ore settimanali;
- a tal fine, ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che il proprio figlio _____ è nato a _____ prov (____) il
giorno _____, è cittadino _____ è residente a _____ in Via
_____ n° _____, codice fiscale _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie,
- proviene dall'asilo nido / scuola dell'infanzia _____,

- di essere consapevole che l'istituzione scolastica "Parrocchia Sant'Ignazio da Laconi – Scuola Materna San Giuseppe" è per sua natura una scuola cattolica in cui si insegna la religione cattolica;

DICHIARA INOLTRE

che la composizione del nucleo familiare del proprio figlio, sopra generalizzato, è la seguente:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela

Contestualmente alla presente domanda:

- versa la quota di iscrizione pari ad €.70,00 (settanta virgola zero zero) e dichiara di aver preso visione ed accertare integralmente il regolamento scolastico vigente e il piano triennale dell'offerta formativa;
- si riserva di presentare, se non già fatto ogni altra certificazione utile ad attestare un particolare stato di disagio,
- la fotocopia del codice fiscale del bambino;
- la fotocopia del libretto delle vaccinazioni vidimato o altro documento equivalente;
- la fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità.

Serramanna, _____

FIRMA (leggibile) _____¹

¹ (Legge 127 del 1997, d.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola.

AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritt _____ genitore di _____

autorizzo le seguenti persone a portare ed a ritirare mio figlio dalla scuola materna:

Nome e Cognome	telefono	Relazione di parentela	Firma per autorizzazione

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, D. LGS 196/03

(e successive modifiche ed integrazioni)

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è il dirigente scolastico nella persona del rappresentante legale dell'azienda don Pietro Mostallino;
 2. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **organizzazione e gestione dell'attività didattica ed amministrativa;**
 3. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: **manuale ed informatizzato;**
 4. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto;
 5. i dati saranno comunicati esclusivamente a soggetti istituzionali per le normali pratiche di legge legate al funzionamento della scuola;
 6. *Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare [l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale]. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l'idoneità dell'alunno alla frequenza.*
- I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti oltre quelli citati nel precedente punto n.2 né saranno oggetto di diffusione.
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Il/la sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?
☐ **Do il consenso** - ☐ **Nego il consenso,**
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?
☐ **Do il consenso** - ☐ **Nego il consenso,**
- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?
☐ **Do il consenso** - ☐ **Nego il consenso,**
- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?
☐ **Do il consenso** - ☐ **Nego il consenso.**

Serramanna, _____ Nome _____ Cognome _____

Firma leggibile _____²

² (Legge 127 del 1997, d.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola.