VIACHIESA N° 40
36064 MASON di COLCERESA (VI)
Tel.0424708266
E-mail: infanzia.mason@gmail.com
www.scuolainfanziagesubambino.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

CHIEDE
l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico _____ del/della bambino/a:

(cognome e nome del/della bambino/a)_____

(codice fiscale del/della bambino/a)_____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

E' nat____a_____il_____
è cittadino/a Italiano/a [] altro (indicare quale)_____
è residente a _____(Prov_____)
in Via_____ n°_____

Recapiti telefonici e mail

Padre: (Telefono) _____ (e-mail) _____
Madre: (Telefono) _____(e-mail) _____
Contatto/i in caso di emergenza _____

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

Dichiara inoltre che la propria famiglia è composta, oltre al/alla bambino/a, da:

COGNOME NOME PARENTELA

_____

_____

_____

_____

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi

Dati anagrafici del padre

NOME E COGNOME_____

LUOGO DI NASCITA_____

DATA DI NASCITA_____

CODICE FISCALE_____

PROFESSIONE_____

Dati anagrafici della madre

NOME E COGNOME_____

LUOGO DI NASCITA_____

DATA DI NASCITA_____

CODICE FISCALE_____

PROFESSIONE_____

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

SCUOLA dell'INFANZIA
GESÙ BAMBINO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □affidatario

SI IMPEGNA al fine di completare l'iscrizione a codesta scuola a:

- versare la quota d'iscrizione annuale di 60 euro e successivamente la quota mensile di 290 euro tramite bonifico bancario.

In caso di mancato pagamento delle rette scolastiche per un periodo superiore a tre mesi, la Scuola si riserva il diritto di sospendere la frequenza del bambino fino alla regolarizzazione della posizione economica.

***INTESTATARIO**: Parrocchia S. Andrea Apostolo*
Coordinate bancarie
***IBAN** IT44 U058 5605 8761 5357 1551 304*
***BIC** BPAAIT2B153*

Banca Popolare dell'Alto Adige Spa
Filiale di Mason Vicentino
Via Marconi 85
36064 Colceresa (Vi)
Tel. 0424 596000 Fax 0424596019

- allegare fotocopia carta d'identità del/della bambino/a
- allegare fotocopia carta d'identità dei genitori
- allegare fotocopia *CERTIFICATO DI VACCINAZIONE*

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

di (Nome e Cognome del/della bambino/a) _____

Autorizza al trattamento dei dati e alla loro conservazione ed eventuale diffusioni ad enti pubblici e scolastici.

"**Materiale fotografico e/o Audiovisivo"**

esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico [] si [] no
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive [] si [] no
- utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc.... [] si [] no

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante" La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

“Uscite didattiche, religiose e ricreative”

Il/La sottoscritto/a_____autorizza le uscite del/della proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

DELEGA AL RITIRO

ll/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

di (Nome e Cognome del/della bambino/a) _____

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico _____o fino a revoca:

Cognome_____ Nome_____ Ruolo_____

Cognome_____ Nome_____ Ruolo_____

Cognome_____ Nome_____ Ruolo_____

Cognome_____ Nome_____ Ruolo_____

N.B ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTA' PER OGNI PERSONA INDICATA

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

Autorizzazione per utilizzo di creme e/o pomate

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza la scuola alla somministrazione di creme e/o pomate per trattamenti di emergenza in caso di punture di insetti o contusioni lievi. [] si [] no

DICHIARAZIONE STATO DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

di (Nome e Cognome del/della bambino/a) _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

- è *soggetto/a a patologie e/o disturbi cronici? (es. cardiache, polmonari, diabete, ecc)*

  [] si [] no

  Se sì specificare _____
- *è soggetto/a a patologie e/o disturbi neurologici o genetici? (es.crisi epilettiche, sindrome di down, ecc)*

  [] si [] no

  Se sì specificare _____
- *è soggetto/a reazioni allergiche?*

  [] si [] no

  Se sì specificare _____
- *ha una parziale o totale mobilità motoria?*

  [] si [] no

  Se sì specificare _____

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

SCUOLA dell'INFANZIA
GESÙ BAMBINO

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

NOME E COGNOME DEL/DELLA BAMBINO/A_____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.
La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

[] Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

[] Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

RICHIESTA SERVIZIO DI ANTICIPO

Per l'anno scolastico _____/_____

ll/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

di (Nome e Cognome del/della bambino/a) _____

chiede di poter usufruire dell'orario d'ingresso anticipato per la fascia oraria 7.30-8.00

[] si

[] no

Si impegna inoltre al fine di garantire il servizio sopra indicato a versare la quota di 10 euro mensili.

Data_____

Firma leggibile (*) _____ 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 D. Lgs.vo196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"
Regolamento Ministeriale 7/12/2006n. 305

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla 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:

FINALITÀ E MODALITÀDEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATII 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 modificazioni, 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 avverràcon procedure atte a garantirne la sicurezza.

CONFERIMENTODEI DATI

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

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 punto1.

COMUNICAZIONEDEI 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.

DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personalinon sono soggettia diffusione.

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 informa anonima o il bloccodei dati trattatiin violazione dellalegge; l'interessato ha il dirittodi opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il gestoredella Scuola:

PARROCCHIA S.ANDREA APOSTOLO (COLCERESA)