

MODULO DI ISCRIZIONE

Alla Direzione della Scuola "Asilo Infantile Maffizzoli"
Polpenazze del Garda
tel. 0365 674067 email: asilomaffizzoli@gmail.com

Anno scolastico ...2024/2025....

I genitori / esercenti la responsabilità genitoriale / tutore / affidatario

Cognome Nome Padre.....
 Codice Fiscale.....
 Residente a.....in Via.....
 N.telefono di riferimento

Cognome Nome Madre.....
 Codice Fiscale.....
 Residente a.....in Via.....
 Nr.telefono di riferimento

Ai fini della trasmissione telematica delle spese di frequenza scolastica utilizzate per la elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata da parte dell'Agenzia delle Entrate indicare il Codice Fiscale di chi durante l'anno scolastico effettuerà il pagamento della retta:

C.F.: _____

CHIEDONOL'iscrizione a : ASILO NIDO SCUOLA DELL'INFANZIA

Cognome Nome Bambino/a

Codice fiscale

Nato/a a.....il.....

Residente a.....in Via.....

Nazionalità.....

- Dichiarano di aver letto ed accettato: il REGOLAMENTO della scuola e l'Estratto del PTOF per l'Infanzia o della CARTA DEI SERVIZI per il Nido
- Comuniceranno per iscritto alla scuola eventuali intolleranze o allergie
- **Comuniceranno immediatamente per iscritto alla scuola ogni variazione di quanto dichiarato, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non veritiere.**

Quota iscrizione € 70,00.... con bonifico bancario IBAN: IT 07 C 08676 55590 000000191003

FIRMA :

Firma leggibile padre o chi ne fa le veci_____
Firma leggibile madre o chi ne fa le veci

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.

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DI UN GENITORE

Polpenazze del Garda, Li _____

Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli

Via IV Novembre 11, 25080 Polpenazze del Garda

Sito: www.asilomaffizzoli.com

e-mail: asilomaffizzoli@gmail.com

Tel/Fax: 0365 674067

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16**

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

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** 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 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è la scrivente Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli Polpenazze d/G. ___;
9. responsabile dei trattamenti è la coordinatrice Simona Gussago al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Polpenazze d/G. Li, _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile padre o chi ne fa le veci

Firma leggibile madre o chi ne fa le veci

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.

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DI UN GENITORE