

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
E SPAZIO GIOCO EDUCATIVO

"Mario Baldi"

via L. Catalani, 1 Agliana -PT-

tel. e fax 0574718198

email info@scuolamariobaldi.it

## Domanda di iscrizione

spazio gioco (18/36 mesi)

scuola dell'infanzia

Il/la

sottoscritto/

\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale, chiede l'iscrizione per

l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, del/della proprio/a figlio/a:

\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

di cittadinanza italiana o (indicare il paese)

\_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_, in provincia  
di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ via/  
piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

cell mamma \_\_\_\_\_ cell. babbo \_\_\_\_\_

ha frequentato servizi per l'infanzia (0-3),  
presso \_\_\_\_\_

Dichiara che la famiglia convivente del bambino è composta da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela col bambino/a	professione
I l / l a				

Data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_

### **DICHIARA INOLTRE**

**1-** di essere a conoscenza che questa 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 della vita e di essere consapevoli che l'insegnamento della religione cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona, nel rispetto degli alunni di diverse culture e di scegliere, pertanto, 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/a;

**3-** di aver ricevuto e letto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

**4-** di prendere atto che la formazione della scuola, tesa ad agevolare l'adempimento di compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la stessa, alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della scuola;

**5-** che il/la proprio/a figlio/a ha ricevuto tutti i vaccini obbligatori previsti

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

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D Lgs.vo 196/2003 e all'iscrizione e alla frequenza presso la scuola, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto.

**Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i 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, le modifiche, 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, all'iscrizione e alla frequenza, come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della stessa;

-il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza

### **Conferimento dei dati**

I dati personali sensibili possono essere comunicati anche ad enti esterni alla scuola, per le sole finalità di cui al punto 1, in particolare alla FISN (Federazione Italiana Scuole Materne), istituti scolastici, comune, enti assicurativi, enti competenti in base alle leggi vigenti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

---

**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 di terzi.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### **MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

esprimo il consenso al trattamento dei seguenti dati:

sì  no realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte delle educatrici e delle insegnanti, nel corso dell'anno scolastico

sì  no utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di

pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 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, feste...) da me stesso 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.

### **USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE, RICREATIVE**

sì  no 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 \_\_\_\_\_

\*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 fosse firmata da uno solo di loro, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

Il pagamento della retta dovrà essere fatto tramite bonifico:

IBAN IT71 N030 6970 3701 0000 0002 555

Indicare di seguito i dati di chi eseguirà il pagamento e a cui verrà inviata la fattura elettronica:

Scrivere il nome e cognome solo di chi può detrarre.

C o g n o m e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ n o m e

Codice fiscale

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Inserire i dati solo della persona che può detrarre.**