

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

(per facilitare l'elaborazione dei dati e per evitare errori di comprensione si prega gentilmente di scrivere sempre in
maniera leggibile e possibilmente con carattere stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____ Padre Madre Legale Rappresentante

del/della bambino/a _____

CHIEDE

l'iscrizione alla **Scuola dell'Infanzia "S. Margherita" Villanova di Fossalta di Portogruaro**.
A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze
derivanti da attestazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000, o incomplete,

DICHIARA CHE:

il/la bambino/a _____ codice fiscale _____

è nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

è cittadino/a Italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. ____) in via/piazza _____ n. ____

C.A.P. _____ Telefono _____ Mail _____

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
PADRE				
RESIDENZA: VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____ TEL. _____				
	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
MADRE				
RESIDENZA: VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____ TEL. _____				
FRATELLI-SORELLE DEL BAMBINO	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	

Altri recapiti telefonici di emergenza: _____ (risponde _____)
 _____ (risponde _____)

SITUAZIONE LAVORATIVA (barrare la casella della voce interessata)

	LAVORATORE DIPENDENTE	LAVORATORE AUTONOMO	LAVORATORE A TEMPO DETERMINATO	STUDENTE CON FREQUENZA OBBLIGATORIA	NON OCCUPATO
PADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORARIO DI LAVORO _____				
	DATORE DI LAVORO _____ VIA _____ CITTA' _____ TEL. _____				
	LAVORATRICE DIPENDENTE	LAVORATRICE AUTONOMA	LAVORATRICE A TEMPO DETERMINATO	STUDENTE CON FREQUENZA OBBLIGATORIA	NON OCCUPATA
MADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORARIO DI LAVORO _____				
	DATORE DI LAVORO _____ VIA _____ CITTA' _____ TEL. _____				

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara altresì:

- di AVER RICEVUTO il Regolamento della Scuola dell'Infanzia e di ACCETTARE integralmente tutte le norme ivi previste ed essere a conoscenza che:
- Per le presenze, nell'arco di un mese, da 0 a 8 giorni (anche non consecutivi) è dovuto il versamento del 50% della quota mensile;
- il ritiro dalla frequenza alla Scuola dell'Infanzia dovrà essere effettuato da uno dei genitori presso l'Ufficio Segreteria mediante la firma della rinuncia al posto; qualora il bambino venisse ritirato dopo il mese di Aprile, il genitore è tenuto a versare la metà quota dei restanti mesi;
- di essere stata compiutamente informata sulle modalità organizzative, sul POF e sul Progetto educativo della Scuola.

Ed infine dichiara

- di IMPEGNARSI a collaborare con l'Ufficio Segreteria comunicando tempestivamente le variazioni intervenute rispetto i dati comunicati nella presente domanda (es. cambio di residenza e/o eventuali recapiti telefonici).

Data, _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____) in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che la famiglia convivente si compone di:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE - AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____) in Via _____

consapevole delle responsabilità che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

DICHIARA

che suo figlio/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____) in Via _____

- è stato sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni obbligatorie:
- non è stato/a sottoposto/a ad alcuna vaccinazione
- non è stato/a sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni: _____

Data, _____

IL DICHIARANTE _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO

La consegna del minore può essere effettuata ai soli genitori o a persona da essi formalmente delegata; Le chiediamo quindi di indicare, nel sottostante modulo, i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro del bambino al termine dell'orario scolastico. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	EVENTUALI NOTE
PADRE		
MADRE		

Firma leggibile di entrambi i genitori:

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE

Durante l'anno educativo, nell'ambito del progetto didattico possono essere organizzate delle uscite con i bambini. Si richiede un'autorizzazione scritta per lo svolgimento di quanto evidenziato e si conferma che la Fondazione Marzotto ha stipulato una copertura assicurativa infortuni a favore di tutti i bambini.

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione della proposta riguardante le uscite, autorizza il proprio/a figlio/a _____ a partecipare ad eventuali uscite organizzate dalla Scuola dell'Infanzia.

Data, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA DISCIPLINA

SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI.

Gentile utente,

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I Suoi dati personali, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute, saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) eseguire obblighi derivanti dal servizio formativo ed educativo richiesto, oppure rispondere, prima e dopo l'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste;
- b) adempiere ad obblighi di legge;
- c) eseguire gli adempimenti di natura amministrativo/contabile strettamente connessi con la permanenza del minore presso la Struttura (es. emissione delle fatture, ecc.);
- d) svolgere programmi educativi e di socializzazione, anche attraverso l'utilizzo di sistemi audio-visivi (foto, filmati, giornalino, ecc.);
- e) salvo Sue diverse indicazioni, trasmettere i dati personali all'Agenzia delle Entrate;
- f) gestire l'eventuale contenzioso.

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In relazione alle finalità strettamente connesse con l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi, nonché con la gestione dell'eventuale contenzioso, la base giuridica è costituita dalla necessità di trattare i dati personali per i rispettivi scopi. Per il perseguimento delle ulteriori finalità, la Struttura potrà invece trattare i Suoi dati personali solo previo consenso.

2. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi Dati personali verranno conservati anche dopo la cessazione del contratto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dal contratto per il periodo di durata prescritto dalle leggi tempo per tempo vigenti e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto stesso.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Per la finalità di cui al punto 1, lettera d), il conferimento dei dati è facoltativo e la mancata comunicazione Le impedirà di beneficiare dei relativi servizi, ma non di quelli diversi; per le altre finalità il conferimento dei dati obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Struttura di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati.

4. Categorie dei destinatari

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (Regioni, Comune, aziende sanitarie, autorità giudiziaria, uffici ordine pubblico);
- Autorità scolastiche;
- Istituti scolastici (se autorizzati);
- Istituti bancari o società assicurative, compresi broker assicurativi;
- istituti di credito;
- società di recupero credito;
- società fornitrici di servizi di ristorazione;
- segreterie di musei e strutture similari, in occasione di organizzazione di eventi (visite guidate e gite scolastiche)
- avvocati e consulenti legali.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto della nostra Società, saranno designati come responsabili del trattamento, con apposito contratto od altro atto giuridico.

5. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I Suoi dati personali non saranno oggetto/di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.

6. Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (vd. artt. 15 -22 del GDPR) di chiedere alla ns. Società di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla ns. Società, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto.

Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali.

7. Soggetti del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la Fondazione Marzotto, con sede legale in via G. Marzotto, 3 - 36078 Valdagno (VI) Tel. 0445.423700 Fax 0445.401897.

Le sedi di riferimento per le attività svolte, oltre a quanto attinente alla sede legale, sono:

- L'Asilo Nido "L'albero delle meraviglie", con sede in Via Petrarca 1 a Valdagno (VI).
- La Scuola per l'Infanzia "V.E. Marzotto" con sede in Via Petrarca 1 a Valdagno (VI).
- La Scuola per l'Infanzia e Doposcuola "S. Margherita" con sede in Piazza Marzotto 30 a Villanova di Fossalta di Portogruaro (VE).
- La Scuola per l'Infanzia "Ita Marzotto", con sede in Via Gianzana, 6 a Mortara (PV).

8. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Relativamente ai dati conferiti, l'interessato può contattare il DPO nominato dalla Fondazione Marzotto, inviando apposita istanza scritta al numero di fax 0445 401897 al seguente indirizzo email dpo@fondazionemarzotto.it

Data _____

Firma _____