

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

1) I sottoscritti \_\_\_\_\_  padre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  madre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  tutore/tutrice  
Cognome e Nome

CHIEDONO

la pre-iscrizione del/della proprio/a figli\_\_ di codesta scuola per l'anno scolastico 2018/2019. La presente domanda dà diritto all'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'Infanzia di San Benedetto , iscrizione che dovrà essere tuttavia perfezionata nel mese di gennaio 2018.

2) Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, e acconsentendo all'utilizzazione dei dati forniti esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del D. Lgs. 196/2003), dichiarano che:

(nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è  cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ casa \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_ urgenze \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

che la propria famiglia è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

è presente certificazione di handicap o disabilità  si  no

allega altra documentazione utile per la scuola .....

S. Benedetto \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il POF e il regolamento interno della scuola consegnato.

S. Benedetto \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del D. Lgs. 196/2003), e di autorizzarla unicamente a tal fine.

S. Benedetto \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma del padre (o del tutore) \_\_\_\_\_ Firma della madre (o della tutrice) \_\_\_\_\_

**Informativa per trattamento con dati personali sensibili e comuni**

**Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, D.Lgs. n°196/2003**

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196, Le forniamo con la presente le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei dati personali Suoi e di Suo figlio, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

**Finalità del trattamento**

Comunicazioni a Ministero Istruzione, Regioni, Ufficio Scolastico Provinciale ed enti vari, handicap.  
Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n°196, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere.

**Modalità del trattamento**

Il trattamento sarà effettuato sia in forma manuale sia con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ai sensi di Legge. Il trattamento potrà essere effettuato anche ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati a:  
2 F.I.S.M., Comune, Regione, Stato, Enti e Fondazioni benefici; per le seguenti finalità:  
- Domande ai vari enti presentate per l'ottenimento di contributi  
I Suoi dati personali non saranno comunicati a terzi e non saranno oggetto di diffusione.

**Natura del conferimento**

Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio in quanto altrimenti non ci sarà possibile richiedere contributi, rispondere ad eventuali quesiti, informative e statistiche da parte dello Stato e da parte della Regione.  
Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti  
- l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;  
- la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196, rivolgendosi al titolare (oppure al responsabile, se nominato) del trattamento.  
Titolare del trattamento è la Scuola dell'Infanzia paritaria ".....", con sede in .....

Responsabile del trattamento è F.I.S.M. (Federazione Italiana Scuole Materne).  
In fede.

Firma del titolare (Presidente)

.....

Per ricezione e presa visione. Luogo e data, .....

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....  
(firma)

.....  
(firma)

**Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali comuni e sensibili propri e del proprio figlio**

Il sottoscritto genitore, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali e comuni propri e del proprio figlio come risultanti dalla presente scheda informativa. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili indicati, nonché alla pubblicazione di eventuali foto per le finalità della Scuola, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Gli interessati (i genitori/tutori)

.....  
(firma)

.....  
(firma)

CODICE IBAN.....  
PER LA RESTITUZIONE DELLA QUOTA DELLA PREISCRIZIONE SE IN CASO LA STESSA NON VENISSE ACCETTATA