



**SCUOLA
INFANZIA
FERRARINI**
SCUOLA, LUOGO DI INCONTRO

Scuola dell'Infanzia FISM
Via Don Minzoni, 4 Quattro Castella RE
Tel.0522887231
E-mail: INFO@SCUOLAFERRARINI.IT
sito: www.scuolainfanziaferrarini.it
fb – ig scuolainfanziaferrarini

DOMANDA DI PREISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25

PER IL BAMBINO/BAMBINA

.....
Cognome e nome

Nato/a a ilcittadinanza.....

Residente avia.....n°.....cap.....

Tel. casa.....Cell mamma.....cell.papà.....

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria e necessaria per ricevere le comunicazioni (scrivere leggibile in stampatello)

STATO DI FAMIGLIA

NB scrivere TUTTI i componenti presenti nello Stato di Famiglia

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela

HO PRESENTATO LA DOMANDA DI PREISCRIZIONE ANCHE NELLE SEGUENTI SCUOLE
informazione utili ai fini di organizzazione interna che NON fa punteggio: indicare ordine di preferenza (1, 2, 3...)

Scuola Sacro Cuore Puianello	Scuola Don S.Castagnini Montecavolo	Scuola Ferrarini Quattro Castella	Scuola Statale Albero delle farfalle Montecavolo	Altra scuola Nome:	Altra scuola Nome:
------------------------------------	---	---	---	-----------------------	-----------------------

NONNOdata di nascita.....occupato

 NO SI

Ulteriori informazioni su condizioni o problemi che si ritiene opportuno segnalare

SERVIZI INTEGRATIVI RICHIESTI

TEMPO ANTICIPATO	7,30-8,00	Fare una x in caso d'interesse
Sono interessato al TEMPO LUNGO	16,00-17,00 o 16-18,00 NEI GIORNI DI:	
Sono interessato al CAMPO ESTIVO	MESE DI LUGLIO	

IMPORTANTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

Le Direzioni delle scuole FISM collaborano e si confrontano sull'esito delle graduatorie. Per tanto chiediamo alle famiglie collaborazione confermando, in caso di esito positivo, l'iscrizione nella scuola prescelta entro il 16-02-2022 e ritirando il nominativo dalle altre strutture per favorire l'inserimento di altre famiglie. Nel caso non si regolarizzi la posizione entro i termini, la scuola si riserva di assegnare il posto ad altre famiglie collocando l'iscrizione a fine graduatoria.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE /MADRE DI.....

I cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo

Dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero

ed inoltre

- **autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda.
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti.
- **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico, mail.
- è **consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (la normativa completa è consultabile presso la Direzione della scuola).
- è **consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.'00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.
- è **consapevole** che la scuola è di ispirazione cattolica

In caso di assegnazione del posto

- **accetta** di pagare la somma di € 90,00 per l'iscrizione ed è consapevole che tale somma non verrà rimborsata in caso di ritiro.
- **S'impegna a** consegnare l'attestazione ISEE al momento dell'iscrizione.
- **accetta** di essere collocato nella retta massima se non farà pervenire l'attestazione ISEE ed è consapevole che, se presentata successivamente, la retta verrà ricalcolata in base alla fascia certificata a decorrenza dal mese successivo, non potrà essere quindi retroattiva.

Lì firma di entrambi i genitori

.....

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:

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;

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;

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;

se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;

i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;

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;

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;

titolare del trattamento è la scrivente Scuola VANNINA SARACCHHI FERRARINI;

responsabile dei trattamenti è il sig. Contrasti Don Andrea 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;

le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Data:

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

Firma leggibile
