

Scuola dell'Infanzia "San Giovanni Battista"



Via Lasagni, 4 42122 Bagno (RE) Telefono 0522/342110

e-mail: info@maternasangiovanni.it

MODULO D'ISCRIZIONE

Anno scolastico 2024-2025

Dati anagrafici del bambino

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita ____/____/____ Codice Fiscale _____

Per bambini/e stranieri indicare paese di provenienza _____ e cittadinanza _____

Indirizzo _____ n° _____

Località _____ Provincia _____ Telefono di casa _____

Telefono per emergenze (nonni, babysitter, zii..) _____

Pediatra curante _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie che consentono la frequenza all'interno della comunità scolastica prevista dal protocollo scolastico dell'AUSL? Si No

Ha frequentato il nido? No Sì Se sì, dove? _____

Dati anagrafici dei genitori

PADRE (o tutore)

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____ Luogo di lavoro _____

Numero di telefono cellulare _____ Telefono luogo di lavoro _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

MADRE (o tutrice)

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____ Luogo di lavoro _____

Numero di telefono cellulare _____ Telefono luogo di lavoro _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Scelta dell'orario di frequenza durante l'anno scolastico:

Tempo part-time 8:00 – 13:00 Tempo pieno 8:00 – 16:00

Servizi integrativi oltre l'orario scolastico:

Ingresso anticipato 7:30 – 8:00 (per poter usufruire del servizio di ingresso anticipato sarà necessario presentare un'apposita autocertificazione che ne attesti l'effettiva esigenza in base agli orari di lavoro dei genitori.)

Interesse Servizio tempo lungo 16:00 – 18:00 (la scuola valuterà se attivare o meno il servizio in base al numero di bambini interessati)

Note Particolari: (allergie, intolleranze, certificazioni AUSL presenti o in corso di accertamento):

Data _____ Padre _____ Madre _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA

DATA RICEZIONE _____ ORA RICEZIONE _____

Scuola dell'Infanzia S. Giovanni Battista

Via Lasagni, 4 42122 Bagno – Reggio Emilia
Tel./fax 0522342110 E-mail: info@maternasangiogiovanni.it
C.F. 91013490353 P.I. 00506000355

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 Scuola dell'infanzia San Giovanni Battista, Via Lasagni 4, 42122 Bagno (RE)
9. responsabile dei trattamenti è la sig. Milani Stefania 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

Reggio Emilia,

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
