



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per l'Istruzione  
Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

**Al Dirigente scolastico della  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
“ASILO INFANTILE” DI FOLLINA**

I/i sottoscritt\_i \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

In qualità di  genitore/i  tutore  affidatario

## CHIEDE

L'iscrizione del/la bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia **SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE" DI FOLLINA** per l.a.s. **2015-16.**

- chiede di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:
    - orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali oppure
    - orario ridotto delle attività educative (es. nel caso il/la bambino/a esca tutti i giorni prima/dopo il pranzo)
    - orario prolungato delle attività educative
  - chiede altresì di avvalersi:
    - dell'anticipo (per i nati entro il 31 dicembre 2013) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2015.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole/i delle responsabilità cui va/vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

## **DICHIARA/NO CHE**

- I bambini \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)
  - è nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
  - via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
  - proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato per n° anni \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente (escluso l'alunno stesso) è composta da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA

\_\_\_\_/i sottoscritt\_\_\_\_/i

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Con la sottoscrizione della presente domanda:

- Accetta/no le norme contenute nello Statuto e nel Regolamento Interno della Scuola. Tale Regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario.
- Accetta/no l'insegnamento della religione cattolica.

Dichiara/no di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all'ispirazione cristiana. Dichiara/no di condividere tale progetto educativo. È/sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura/no la disponibilità a questa collaborazione.

- **Si impegnano, inoltre, a versare puntualmente il contributo mensile entro il giorno 10 di ogni mese.** (Il contributo mensile è pari a un decimo della retta annuale dovuta, come riportata nel Regolamento)
- **Dichiarano di essere a conoscenza che in caso di interruzione volontaria della frequenza, è obbligatorio il versamento della retta sino alla fine dell'anno scolastico,** salvo il caso di subentro nel posto vacante di un altro bambino. Il pagamento della retta non sarà dovuto in caso di gravi motivi medici documentati, gravi ragioni di ordine economico e trasferimento di residenza. In ogni caso la relativa decisione compete al Consiglio di Amministrazione.

La presente domanda dovrà essere consegnata alla scuola **ENTRO E NON OLTRE IL 09 febbraio 2015 e si considererà perfezionata ad avvenuto versamento delle somme richieste.**

Resta salva la facoltà della scuola di determinare il numero delle sezioni, in base alle iscrizioni pervenute ed alla capienza della stessa. Nell'ammettere alla frequenza sarà tenuto conto dei criteri prefissati dal Regolamento e dell'ordine di arrivo, inoltre, sarà verificata l'esistenza di doppie iscrizioni ed applicato quanto previsto dal Regolamento. L'avvenuta iscrizione sarà comunicata al più presto.

Il/i sottoscritto/i, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara/no di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma (\*)

(\*) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**Informativa per trattamento dati personali**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003**

Gentili Genitori,

ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.) in relazione ai dati personali, anche acquisiti presso terzi, di cui la Scuola dell'Infanzia **"ASILO INFANTILE"** di Follina entrerà in possesso, Vi informiamo di quanto segue:

**1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DI DATI**

Il trattamento è finalizzato unicamente:

**1.A.** All'espletamento delle procedure di iscrizione, amministrative e di Legge.

**1.B.** Alla stesura del portfolio delle competenze individuali dell'alunno.

Il portfolio i cui criteri di compilazione sono stabiliti dal collegio docenti, viene compilato con il coinvolgimento delle famiglie e conterrà annotazioni e valutazioni ricavate dal percorso educativo effettuato nella scuola, dalle osservazioni delle docenti, del bambino della famiglia.

**1.C.** Al corretto e completo svolgimento di tutte le attività didattiche e ricreative, compresa la ripresa fotografica (in negativo / digitale) e video effettuata da un incaricato esterno.

**1.D.** Alla ripresa video effettuata da un incaricato interno alla scuola dell'infanzia, per effettuare riprese ai bambini durante le attività didattiche. Il CD-ROM dove verranno registrate le attività didattiche dei bambini sarà:

- ♦ consegnato ai genitori dei bambini frequentanti la scuola dell'infanzia;
- ♦ utilizzato per rappresentazioni nell'ambito dell'attività didattica tipica della scuola dell'infanzia, all'interno della stessa e/o all'interno di locali adibiti a mostre a carattere scolastico, per gli scopi didattici che la scuola dell'infanzia riterrà opportuni. In ogni caso le riprese video non saranno oggetto di diffusione tramite Internet.

**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate dall'art. 4,comma 1, lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. I dati possono essere anche raccolti presso terzi.

Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento che operano sotto la diretta autorità del titolare attenendosi alle istruzioni impartite ex art. 30 D. Lgs. 196/2003.

**3. CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

#### **4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

#### **5. COMUNICAZIONE DEI DATI**

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

- ♦ Scuole Primarie
- ♦ F.I.S.M.
- ♦ Cooperativa Servizi Scuole Materne
- ♦ Enti svolgenti attività di psicomotricità
- ♦ Enti competenti in base alle leggi vigenti
- ♦ Figure, professionali e non, operanti nella scuola e/o per conto della scuola su incarico/autorizzazione della stessa.

#### **6. DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

#### **7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

#### **8. DIRITTO DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

#### **9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Titolare e Responsabile del Trattamento è: la Scuola dell'Infanzia **"ASILO INFANTILE" DI FOLLINA**

sita in Via Calcinoni n° 2 – 31051 Follina (TV) nella persona del suo Presidente e Legale Rappresentante: Sig. Nadia D'Altoè.

Data, \_\_\_\_\_

Il Titolare del Trattamento \_\_\_\_\_

Spett.le  
**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA**  
**"ASILO INFANTILE" DI FOLLINA**  
Via Calcinoni n° 2  
31051 Follina (TV)

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
dichiarano di aver ricevuto una copia di questa informativa ed esprimono il loro consenso al trattamento dei seguenti dati, sopra descritti:

- 1.A**
- 1.B**
- 1.C**
- 1.D**

da parte Vostra, dei Vostri Dipendenti e/o Collaboratori professionali e non, dei Vostri Incaricati, dei dati così come specificato nell'antescritta comunicazione.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o trattamento dei dati, per quanto occorra, Vi autorizzano espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_