Scuola dell'Infanzia Paritaria "Madonna del Suffragio"
Via Asseggiano 260
30030 Chirignago Venezia
Tel/fax 041.913744
Email: madonnadelsuffragio@virgilio.it

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA ALL'A.S. 2017/2018

Al Dirigente scolastico della scuola paritaria dell'infanzia "Madonna del Suffragio"

Isottoscritti,……..……..…..

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

del minore…….……..……,nato/a

a…….…,il……residente

a……..……., in

via…….……n°…..

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

del minore…… presso questa

- ☐ scuola dell'infanzia –rinnovo, in quanto già frequenta questa scuola-
- ☐ scuola dell'infanzia -per la prima volta-
- ☐ sezione primavera

per l'a.s. 2017/2018.

Dichiara di aver preso atto, del **Progetto Educativo,** del **P.T.O.F**. e delle norme del **Regolamento** e si impegnano ad osservarle. Sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura la disponibilità a questa collaborazione, pertanto, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e art. 75 D.P.R. 445/2000)

Dichiarano che _l_ bambin _

COGNOME	NOME	
Nato/a a	Prov.	
Residente a	Prov.	Cap.
Via	N°	Frazione
via/piazza (da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)		
Telefono fisso abitazione		
Codice fiscale		
☐ è cittadino italiano	☐altra cittadinanza (Indicare nazionalità) .	

Il PADRE (in possesso di patria potestà)

Cognome	Nome		
Nato a		Prov.	
Residente a	Prov.	Via	N.
Cellulare Altro recapito tel.			
Titolo di studio		E-mail	

LA MADRE (in possesso di patria potestà)

Cognome	Nome		
Nata a		Prov.	
Residente a	Prov.	Via	N.
Cellulare Altro recapito tel.			
Titolo di studio		E-mail	

La famiglia convivente, oltre ai genitori sopracitati, è inoltre composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

DICHIARANO inoltre che

□ viene iscritto per la prima volta □ viene dalla stessa scuola

□ proviene dalla scuola_____ove ha

frequentato per n° _____ anni

□ di non fatto l'iscrizione in altre scuole

- È' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: □si □no

SI IMPEGNANO A VERSARE:

□ la quota di iscrizione di € 50,00 **<u>Quota da versare entro il 20 febbraio 2017</u>**

□ la retta annua *di €. 1.400,00* …….. □ la retta annua *di €. 2.300,00*_____
(Scuola dell'infanzia) *(Sezione Primavera)*

□ la quota dei pasti consumati mensilmente, calcolata applicando il costo di € 2,50 a pasto.

Prendo atto che:

- la quota di iscrizione di € 50,00, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto atta ad affrontare le spese di procedura.

- ai sensi dell'art. 1988 del codice civile , riconosce che il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi □€. 1.400,00 □€ 2.300,00 che si impegna a versare entro e non oltre il primo giorno scolastico dell'anno a cui si riferisce.

-che pur essendo la retta unica e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (10 rate anticipate) da versare entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese(tranne la retta di settembre che per i nuovi iscritti dovrà essere versata assieme alla quota di iscrizione all'atto dell'iscrizione stessa) di □€. 140,00 □€ 230,00 ciascuna.

-Nel corso dell'anno il costo del buono pasto potrà subire delle variazioni al previsto aumento dell'IVA.

Per un migliore inserimento del bambino, segnaliamo _____

_____

si allega alla presente domanda:

□ consenso del trattamento dei dati personali D.lgs 196/03 – Codice Privacy debitamente firmata da entrambi i genitori

□ fotocopia codice fiscale del bambino

□ delega per il ritiro del bambino**. A tal proposito, dichiarano di essere a conoscenza che la responsabilità della scuola nella custodia dello scolaro viene meno con la consegna del bambino al genitore o incaricato, anche permanendo gli stessi all'interno degli spazi scolastici;**

□ in caso di bambino in situazione di handicap- certificazione UVMD

□ in caso di dieta speciale o allergie: certificato medico

□ altre patologie

(specificare)_____

_____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli 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 30-06-2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7-12-2006 n. 305). I sottoscritti dichiarano inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt.316,337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____

Firma del Padre (autocertificazione) _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

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

NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (decreto Ministeriale n . 305 del 7 dicembre 2006

Nota per la scuola: tale modello deve essere modificato a seconda della realtà della scuola e (*) nel caso in cui l'iscrizione venga richiesta dal TUTORE.

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
MADONNA DEL SUFFRAGIO
VIA ASSEGGIANO 260
30030 CHIRIGNAGO VENEZIA
TEL. E FAX 041/913744
e-mail: madonnadelsuffragio@virgilio.it

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS. 196/03

Gentile Genitore,

desideriamo informarla che il D. Lgs. 196/03 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, leicità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
I dati personali che Le vengono richiesti sono quelli definiti dalla legge "comuni " e "sensibili": la presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale della scuola è tenuto ad attenersi.

Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- ❑ I dati forniti riguardanti il bambino e la famiglia raccolti mediante moduli di iscrizioni, compilazione di schede personali, notizie date su particolari stati di salute fisica e psicologica del bambino/a...., saranno utilizzati a scopo didattico.
- ❑ Il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici, residenza, numeri telefonici....), pena la non ammissione al servizio; altro tipo di informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di consentirci di operare in modo didatticamente positivo nei confronti del suo e degli altri bambini.
- ❑ Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino stesso ci consideriamo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili: enti che richiedono l'invio di dati o informazioni (Comune – Regione - Ministero dell'Istruzione – ASL – Assicurazioni o periti impegnati in pratiche di rimborso a seguito di infortuni - personale medico, paramedico e amministrativo di strutture sanitarie per attività di controllo, prevenzione, assistenza).
- ❑ Durante le attività che verranno effettuate nell'ambito del percorso formativo del bambino, verranno prodotte, a cura del personale insegnante: valutazioni – relazioni – schede didattiche – produzioni dei bambini, che conterranno riferimenti e informazioni relative al bambino.
- ❑ Durante le attività didattiche è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici il cui uso è unicamente didattico.
- ❑ I dati vengono trattati sia su supporto cartaceo che con strumenti elettronici (pc, fax, internet).
- ❑ In caso Lei non consenta al trattamento dei dati comuni e sensibili è pregato di darcene comunicazione scritta, specificando la natura del dato che non vuole sia trattato.
- ❑ I dati saranno trattati, previo consenso sottoscritto, con la presente informativa controfirmata.
- ❑ Il titolare del trattamento è la scrivente scuola dell'infanzia.
- ❑ Il Titolare del trattamento è il Legale Rappresentante della scuola, Don Marco Scaggiante.

Chirignago, 03/01/2017

Il Titolare del trattamento
F.to Don Marco Scaggiante

I sottoscritti_____in qualità di genitori del minore_____, a seguito dell'informativa fornita dichiarano di averne letto il contenuto e di esprimere il consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse.

Luogo e data_____

Firme _____

IMPORTANTE

RICONSEGNARE ALLA SCUOLA:

- ❑ Modulo di iscrizione compilato
- ❑ Informativa sulla privacy firmata
- ❑ A)(Per rinnovo iscrizione) versamento di € 50,00;

B)(Per i nuovi iscritti)
Copia del bonifico bancario attestante il versamento di € 190,00/280,00 (€ 50,00 della quota di iscrizione annuale per tutti e € 140,00 per la scuola dell'infanzia, mentre € 230,00 per la sezione primavera relativa al mese di settembre 2017)

IN MANCANZA DI UNO DEI TRE DOCUMENTI SOPRA CITATI, L'ISCRIZIONE NON POTRA' ESSERE ACCOLTA.

Il bonifico dovrà indicare chiaramente la causale del Versamento nome e cognome del BAMBINO/A e il mese da pagare.

Esempio: "*Cognome e Nome del bambino/a- iscr. +R09 2017*"

DATI BANCARI

Intestatario del conto:
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
MADONNA DEL SUFFRAGIO
VIA ASSEGGIANO 260
30030 CHIRIGNAGO VENEZIA

Banco di Credito Cooperativo

Beneficiario :SCUOLA MAT. MADONNA DEL SUFFRAGIO

Codice IBAN: IT72C0868902002005010020476