

Scuola dell'Infanzia Parrocchiale  
"SEBASTIANO CORRADI"  
Via Pagliani 15 - 42010 Arceto (RE)  
Tel e fax 0522/989856  
e-mail: [info@scuolacorradi.it](mailto:info@scuolacorradi.it)  
sito: [www.scuolacorradi.it](http://www.scuolacorradi.it)

data presentazione domanda .....

numero attribuito .....

Al Presidente della Scuola dell'Infanzia Parrocchiale  
"SEBASTIANO CORRADI" – Arceto

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Per il bambino .....

io sottoscritto ..... in qualità di genitore

CHIEDO

di poter iscrivere mio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Parrocchiale "SEBASTIANO CORRADI" di Arceto per l'anno scolastico 2017-2018, con frequenza:

- TEMPO PIENO (dalle 7.30-8.00 fino alle 16)  
 TEMPO PART-TIME (dalle 7.30-8.00 fino alle 13)

### DATI ANAGRAFICI

nato il ..... a ..... Nazionalità .....

Codice Fiscale .....

residente a ..... in Via ..... n. ....

tel. abitazione ..... tel. emergenze .....

cellulare papà ..... cellulare mamma .....

e-mail .....

2) nome e cognome del padre .....

nato a ..... il ..... titolo di studio .....

professione ..... ditta presso cui lavora .....

indirizzo ditta ..... tel. ....

(via, nr.località)

ore lavoro settim ..... orario giornaliero mat. .... pom. ....

3) nome e cognome della madre .....

nata a ..... il ..... titolo di studio .....

professione ..... ditta presso cui lavora .....

indirizzo ditta ..... tel. ....

(via, nr.località)

ore lavoro settim ..... orario giornaliero mat. .... pom. ....

Note per situazione lavorativa .....

**Residenza e/o Domicilio del padre e della madre se diverso da quello del bambino**

padre Via .....Località .....

madre Via .....Località .....

5) **nonno paterno** ..... età ..... professione .....  
residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

6) **nonna paterna** ..... età ..... professione .....  
residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

7) **nonno materno** ..... età ..... professione .....  
residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

8) **nonna materna** ..... età ..... professione .....  
residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

9) **Il bambino** ha frequentato l'asilo nido?  
o altra scuola dell'infanzia?    SI    NO    se si quale? .....  
ha frequentato il centro giochi?    SI    NO    se si quale? .....

**10) Situazioni familiari e/o altre notizie utili alla scuola da segnalare:**

(esempio: certificazioni, separazione genitori, adozione, interventi servizi sociali, invalidità famigliari, ecc....)

.....  
.....  
.....

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- STATO DI FAMIGLIA in corso di validità o DICH. SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE;
- Fotocopia TESSERA VACCINAZIONI;
- Fotocopia TESSERINO SANITARIO;
- Altre certificazioni (allergie alimentari o altre forme allergiche, certificazioni A.U.S.L., ecc...)

Se sono state presentate domande di iscrizione anche presso altre scuole dell'infanzia del Comune di Scandiano (comunali, statali, private) chiediamo di indicare in ordine la vs. priorità; se scegliete solo la ns. scuola chiediamo di scriverla nr. 1):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....



## **Informativa Ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003.**

Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati relativi a Suo figlio/figlia o comunque relativi alla sua famiglia da Lei forniti verranno trattati per finalità contabili ed amministrative, per la richiesta da parte Sua di agevolazioni fiscali o comunque di riduzioni della retta scolastica, nonché per lo svolgimento delle normali attività didattiche realizzate nell'ambito scolastico.
2. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Testo Unico della Privacy.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per ragioni fiscali e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
4. I dati saranno comunicati al Comune, all'Ausl, alla FISM, a ISEE ed infine allo Studio esterno che segue per nostro conto la contabilità.
5. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, don Antonio Davoli; si riporta per completezza il testo dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

**Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" definiti nell'art. 4 comma 1 lettera d e di cui all'art. 26 del D.Lgs., vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute dei bambini.**

Il trattamento che andremo a compiere riguardo a tali dati, nei limiti indicati dall'art. 26, ha le seguenti finalità: rispondere in modo efficiente ad eventuali situazioni di emergenza che potrebbero verificarsi durante lo svolgimento delle normali attività scolastiche; i dati di cui sopra saranno comunicati a personale medico od alle squadre di pronto soccorso che interverranno in caso di emergenza.

La informiamo infine del fatto che i bambini potranno essere fotografati dal personale docente nell'ambito della normale attività scolastica e le foto potranno essere inserite nei quaderni dei bambini o nella pubblicazione di fine anno che la Scuola realizza per documentare il lavoro svolto e trasmesse al Comune, alla FISM o ad altri Enti ed Istituti.

Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici (computer fissi e portatili) sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, e potranno essere temporaneamente presenti su pc portatili o chiavette USB del personale docente per la redazione del portfolio dei bambini.

Il trattamento dei dati verrà sempre effettuato nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Testo Unico della Privacy.

In ogni caso le fotografie non saranno mai associate al nome del bambino.

Il titolare del trattamento  
Il Legale rappresentante don Antonio Davoli