|  |
| --- |
| **ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA** |

|  |
| --- |
| **ASILO INFANTILE ANGELA DELL’ACQUA** |
| Nome della Scuola |
| **Via DELL’ACQUA, 4** | **CASCIAGO (VA)** | **21020** |
| Indirizzo | Località | CAP |

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE****Sezione INFANZIA** |
| Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Numero cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatariocodice fiscale genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |

|  |
| --- |
| l’iscrizione a codesta scuola per l’anno scolastico **2025**/**2026** del bambino: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* |

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l’IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell’insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa, nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
3. di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
4. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.
5. di poter usufruire dei servizi sottoelencati, comprensivo/i di merenda, a titolo permanente:
* **Servizio pre scuola** **dalle ore 7,30 alle ore 9,00,**
* **Utilizzo tutto il mese: € 35,00**
* **Utilizzo sporadico: € 5 al giorno**
* **Servizio post scuola dalle ore 15,45 alle ore 17,30:**
* **Utilizzo tutto il mese: € 35,00**
* **Utilizzo sporadico: € 5 al giorno**
* **Costo della retta annuale, dalle ore 9,00 alle ore 15,45 , è di € 2.300,00 suddivisa in 10 rate mensili da versare entro il 10 del mese – es.: entro il 10 settembre va saldata la rata di settembre - (pagamento tramite BONIFICO o POS), salvo adeguamenti ISTAT per il costo del buono pasto, attualmente quotato € 5,00. In caso di assenza o non consumazione del pasto, il relativo costo viene detratto nel pro-forma redatto dalla segreteria per il pagamento del mese successivo.**
1. di fornire secondo gli obblighi di legge i certificati vaccinali

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA D.lgs.vo 196/2003 “CODICE DELLA PRIVACY”**

**Regolamento Ministeriale 07/12/2006 n. 35**

Per le disposizioni di cui all’art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e all’iscrizione e frequenza di un bambino alla scuola dell’infanzia, si comunica che i dati riguardanti l’utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

1. **FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:**

a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la conservazione, l’elaborazione, la modificazione, la selezione, l’estrazione, il raffronto, l’utilizzo, l’interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.

b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.

c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

1. **CONFERIMENTO DEI DATI**

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

1. **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI**

L’eventuale rifiuto da parte dell’interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l’impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto1.

1. **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:

FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti, rappresentanti, soggetti terzi e delegati

1. **DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

1. **DIRITTI 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 intellegibile; l’interessato ha diritto di avere conoscenza dell’origine dei dati, della 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.

1. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è:

**Don Emilio Rimoldi – in qualità di Presidente – ASILO INF.A.DELL’ACQUA**

Nome della Scuola
**Via DELL’ACQUA, 4 – 21020 CASCIAGO (VA)**

Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………….………

genitore dell'alunn ……………………………………………………dichiara che il proprio figlio:

è nat\_ a……………………………………………………………il…………………………………………………

è cittadino Italiano altro (indicare quale) ………………………………………………

è residente a ……………………………………… (Prov. ………) in Via ……………………………………………

Ha frequentato servizi per l’infanzia (0 – 3 anni)  Sì  NO

presso…………………………………………………………………………………………….…………………………….

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

 **cognome e nome luogo e data di nascita codice fiscale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI:

GENITORE 1 : NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CELL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CASA ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LAVORO PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.LAVORO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE 2 : NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CELL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CASA ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LAVORO PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.LAVORO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALI ALTRI RECAPITI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO**

|  |
| --- |
| **ASILO INFANTILE ANGELA DELL’ACQUA** |
| Nome della Scuola |
| **Via DELL’ACQUA, 4** | **CASCIAGO (VA)** | **21020** |
| Indirizzo | Località | CAP |
| **ASILO INFANTILE ANGELA DELL’ACQUA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario |  |
| di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* |

|  |
| --- |
| autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicatedi seguito per l'anno scolastico **2025**/ **2026** o fino a revoca |

**“Persone delegate al ritiro”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |