



**Parrocchia Cattedra di S. Pietro** Scuola Materna "A. VOLPATO"  
Piazza 4 Novembre, 49 - MAERNE (VE) Telefono 041.640573 Fax 041.2031575  
e-mail: [scuolainfanzia\\_avolpato@yahoo.it](mailto:scuolainfanzia_avolpato@yahoo.it)  
Codice Fiscale: 02260920273

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA MATERNA

Anno scolastico ...../.....

**NUOVA ISCRIZIONE**

**RINNOVO**

Cognome e nome

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE:**  
(obbligatorio)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**In qualità di**  genitore  affidatario  tutore

Cognome e nome

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE:**  
(obbligatorio)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**In qualità di**  genitore  affidatario  tutore

## CHIEDONO

l'iscrizione del bambino Cognome..... Nome .....

a codesta scuola materna per l'anno scolastico .....

## DICHIARANO

- 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 vite; 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 e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica.
- 4) di aver visionato il PTOF (Piano Triennale dell'offerta formativa) inserito in "Scuola in Chiaro".
- 5) 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;



che il bambino:

Cognome..... Nome .....  M  F

Nato/a ..... Provincia..... il .....

residente a ..... via/piazza ..... n. ....

cittadinanza del bambino/a  italiana  altra (indicare quale) .....

codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Indirizzo di posta elettronica per comunicazioni scuola-famiglia**

.....

SPECIFICARE il genitore che risulta essere intestatario del c/c pagante la retta scolastica (questo serve a fini fiscali, denuncia dei redditi)  MAMMA  PAPA'  ALTRO

Il bambino/a ha ricevuto le vaccinazioni obbligatorie?  Si  No

**La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn\_ , da:**

**Altri familiari:**

| Grado di parentela | Cognome e nome | Luogo e data di nascita |
|--------------------|----------------|-------------------------|
|                    |                |                         |
|                    |                |                         |
|                    |                |                         |

**Recapiti telefonici**

|                 |
|-----------------|
| Casa/principale |
| padre           |
| madre           |
| nonni           |
| altri           |

**SEGNALANO** che il bambino/a è soggetto/a a diete alimentari per allergie/intolleranze alimentari:

- si
- indicare quali.....
  - allegano certificazione medica
- no

soffre/è soggetto/a a patologie:

- si
- indicare quali.....
  - allegano certificazione medica
- no



**Parrocchia Cattedra di S. Pietro** Scuola Materna "A. VOLPATO"  
Piazza 4 Novembre, 49 - MAERNE (VE) Telefono 041.640573 Fax 041.2031575  
e-mail: [scuolainfanzia\\_avolpato@yahoo.it](mailto:scuolainfanzia_avolpato@yahoo.it)  
Codice Fiscale: 02260920273

è in situazione di handicap/certificazione di disabilità

sì

- allegano certificazione e diagnosi funzionale

no

è in corso di certificazione di disabilità

sì

no

I genitori si impegnano a versare la quota di iscrizione che non verrà restituita in caso di rinuncia alla frequenza e la retta annua rateizzata in 10 mesi da versare anticipatamente entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese.

Data \_\_\_\_\_

**Firme leggibili di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 127/97; e del d.P.R. 445 del 2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda al responsabile della scuola

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione scolastica sia stata condivisa.

### **Atto di consenso al trattamento dei dati**

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno \_\_\_\_\_

preso atto dell'informativa sul retro, consentono il trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Data,.....

Firma (1) \_\_\_\_\_

Firma (2) \_\_\_\_\_

*Si precisa che, come riportato nell'informativa, il conferimento dei dati personali e il consenso al loro trattamento sono obbligatori per lo svolgimento dei servizi scolastici e la loro mancata indicazione o consenso comportano l'impossibilità di accettare l'iscrizione.*

### **Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video**

I sottoscritti acconsentono inoltre che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

Data,.....

Firma (1) \_\_\_\_\_

Firma (2) \_\_\_\_\_

*Il genitore che appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.*



**Parrocchia Cattedra di S. Pietro** Scuola Materna "A. VOLPATO"  
Piazza 4 Novembre, 49 - MAERNE (VE) Telefono 041.640573 Fax 041.2031575  
e-mail: [scuolainfanzia\\_avolpato@yahoo.it](mailto:scuolainfanzia_avolpato@yahoo.it)  
Codice Fiscale: 02260920273

## **Informativa agli alunni riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)**

### **Oggetto del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell'infanzia "ADAMO VOLPATO" Piazza IV Novembre n.49 - PARROCCHIA CATT. DI SAN PIETRO Piazza IV Novembre n.3 CAP 30030 Comune di Martellago frazione di Maerne (VE), che è titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni, dei loro familiari e delle persone delegate al ritiro degli alunni, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose degli alunni.

### **Finalità del trattamento**

Tale trattamento sarà finalizzato alla gestione del servizio richiesto, agli interventi di carattere formativo e educativo, agli adempimenti amministrativi e alla gestione del rischio di contagio da Covid-19 e da altri agenti patogeni con applicazione dei relativi protocolli di sicurezza.

### **Base giuridica del trattamento**

Le basi giuridiche del trattamento dati sono l'esecuzione di compiti di interesse pubblico, l'esecuzione del contratto stipulato, gli obblighi di legge cui è soggetto il titolare del trattamento e il consenso per quanto riguarda i dati sensibili.

### **Modalità del trattamento**

Il trattamento verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

La Scuola non potrà comunicare alle famiglie degli alunni l'identità degli eventuali soggetti risultati positivi al Covid-19, ma dovrà fornire alle istituzioni competenti le informazioni necessarie, affinché le stesse possano ricostruire i contatti del contagiato, nonché attivare le misure di sanificazione stabilite.

### **Comunicazione dei dati**

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, al Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (MIUR), alle Autorità scolastiche, alla Regione Veneto e alle Aziende locali socio sanitarie competenti, alle Autorità sanitarie preposte al controllo e alla prevenzione del contagio da Covid-19, agli enti pubblici coinvolti e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola e ne tutelano gli interessi, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati ad agenzie di viaggio, strutture ricettive ed altri soggetti che li richiedano in occasione di viaggi, manifestazioni, visite e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

### **Trasferimento dei dati**

I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazioni internazionali al di fuori della Comunità Europea.

### **Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto**

Il conferimento dei dati e il consenso al loro trattamento sono obbligatori per lo svolgimento dei servizi scolastici ed educativi e la loro mancata indicazione o consenso comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione.

### **Conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati e per i 10 anni successivi alla data di conclusione della frequenza di questa Scuola, salvo termini di conservazione più lunghi previsti dalle normative vigenti.

### **Diritti dell'interessato e modalità di esercizio dei diritti**

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del trattamento ai recapiti sotto indicati.

### **Titolare del trattamento dei dati**

Il Titolare del trattamento dati è la Scuola dell'infanzia "ADAMO VOLPATO" - Piazza IV Novembre n.49) - PARROCCHIA CATT. DI SAN PIETRO Piazza IV Novembre n.3 CAP 30030 Comune di Martellago frazione di Maerne (VE) tel. 041.640573 E-mail [scuolainfanzia\\_avolpato@yahoo.it](mailto:scuolainfanzia_avolpato@yahoo.it) e può essere contattato ai riferimenti sopra indicati.

Il Legale rappresentante della  
Parrocchia Cattedra di S.Pietro  
Scuola Materna "ADAMO VOLPATO"