



ANCEI
FORMAZIONE E RICERCA



Istituto "Maria Consolatrice"
Tel. 06/4396352 Fax 06/43562574
Via Nicola Marselli, 1 00159 ROMA



DOMANDA DI : ISCRIZIONE REISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2018/2019

__I__ sottoscritto/a _____, stato civile: _____
nato/a a _____ Prov. ____ Il ____/____/____ residente a _____
Via _____ N ____ c.a.p. _____ Codice Fiscale _____
tel abitazione _____ Cellulare _____ Tel Ufficio _____
E-mail madre _____ E-mail padre _____
Altri recapiti _____ con la sottoscrizione della presente:

CHIEDE L'ISCRIZIONE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2018/2019

del__ minore

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
Battesimo	SI NO	LUOGO/CHIESA/DATA	
CODICE FISCALE		TEL. ABITAZIONE	
COMUNE DI RESIDENZA		INDIRIZZO	
PARROCCHIA APPARTENENZA			
CITTADINANZA		VACCINAZIONI	- SI - NO

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero relative ai
suesposti dati del__ minore, sul quale esercita la potestà genitoriale in qualità di: genitore tutore
__I__ sottoscritto/a dichiara che la presente domanda viene formulata anche in nome e per conto

del/la Signor/a _____, stato civile: _____
nato/a a _____ Prov. ____ Il ____/____/____ residente a _____
Via _____ N ____ c.a.p. _____ Codice Fiscale _____
tel abitazione _____ Cellulare _____ Tel Ufficio _____

nella sua qualità di genitore del minore predetto nonché coniuge del/la sottoscritto/a (Interlineare in caso negativo).

__I__ sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accetta espressamente, senza riserva alcuna, il Progetto Educativo di Istituto, il Piano di Offerta Formativa, il Patto di Corresponsabilità (C.M. n. 4 del 15.01.09), il prospetto delle rette e si impegna altresì a collaborare, ad osservare ed a far osservare all'alunn__, per cui si chiede l'iscrizione, tutte le disposizioni contenute nel Regolamento Scolastico.

Roma, __/__/____

FIRMA _____

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", __I__ sottoscritto/a autorizza l'Istituto Scolastico ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda al fine di consentire il regolare svolgimento dell'attività scolastica.

Roma, __/__/____

FIRMA _____



ANCEI
FORMAZIONE E RICERCA



Istituto "Maria Consolatrice"
Tel. 06/4396352 Fax 06/43562574
Via Nicola Marselli, 1 00159 ROMA



Al fine di facilitare le comunicazioni fra scuola e famiglia Vi preghiamo voler compilare i dati sotto indicati.

RECAPI TI

PADRE - Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Fax	
e-mail _____@_____			

MADRE - Cognome:		Nome:	
Telefono casa	Cellulare	Fax	
e-mail _____@_____			

ALTRO _____		(specificare)	
Telefono	Cellulare	Fax	
e-mail _____@_____			

ALTRO _____		(specificare)	
Telefono	Cellulare	Fax	
e-mail _____@_____			

Roma , li ____/____/____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci _____



ANCEI
FORMAZIONE E RICERCA



Istituto "Maria Consolatrice"
Tel. 06/4396352 Fax 06/43562574
Via Nicola Marselli, 1 00159 ROMA



AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine dichiara/no, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole/i delle responsabilità cui incorre/ono in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

Cognome:	Nome:	Sesso: M F
Nato a:	Prov.	il __/__/____
Residente:	CAP	Città
Via-Piazza		Prov
Cittadinanza	Cod. Fiscale	

- È stato/a regolarmente sottoposto/a alle VACCINAZIONI OBBLIGATORIE: SI NO
- Gli sono state riscontrate allergie o intolleranze: SI NO

(se SI specificare la natura:

.....
.....)

- NON è iscritto ad altra scuola, pubblica o privata della Repubblica Italiana

Il/La sottoscritto/a ovvero i sottoscritti dichiara/no:

- di conoscere e accettare all'atto dell'iscrizione i POF e il PEI dell'Istituto;
- di conoscere e accettare il Regolamento d'Istituto;
- di essere a conoscenza, sottoscrivere e impegnarsi a rispettare il Patto di Corresponsabilità Educativa tra scuola e famiglia;
- di essere a conoscenza che il servizio di psicologia scolastica attivo presso la Scuola Maria Consolatrice è parte integrante dell'offerta formativa;
- di essere a conoscenza che in caso di ritiro dagli studi è necessario presentare alla Segreteria didattica una formale comunicazione per iscritto regolarizzando eventuali pagamenti sospesi presso la Segreteria Amministrativa;
- di essere a conoscenza dell'orario scolastico e di assumersi pertanto ogni responsabilità riguardante l'eventuale mancanza di vigilanza dopo l'uscita e sui percorsi che il figlio stesso effettuerà successivamente.
- Il/La sottoscritto/a ovvero i sottoscritti prende/ono atto che costituisce allegato necessario ed integrante della presente domanda il modulo denominato "NORME RELATIVE ALLA ISCRIZIONE E FREQUENZA SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO 2018-2019".

Luogo e data _____

(firma del Genitore)

(firma del Genitore)

Estremi documento riconoscimento: tipo documento:

N.° scadenza:



ANCEI
FORMAZIONE E RICERCA



Istituto "Maria Consolatrice"
Tel. 06/4396352 Fax 06/43562574
Via Nicola Marselli, 1 00159 ROMA



Informativa sulla Privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003) per l'iscrizione degli alunni alla scuola

Gentile Signore/a

desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti suoi e del minore che iscrive alla nostra scuola. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le finalità dell'attività svolta nella scuola, quali un'efficace gestione dei rapporti tra le parti e la gestione dei servizi erogati. In particolare, vi si informa, a titolo di esempio, che i dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Per esigenze preliminari e per la compilazione della domanda di iscrizione dell'alunno
- b) Per la valutazione di tutti gli aspetti dell'alunno a fini scolastici.
- c) Per adempiere a qualunque tipo di obbligo previsto dalle leggi e normative vigenti
- d) Per la valutazione di tutti gli aspetti psicofisici dell'alunno
- e) Per organizzare e testimoniare le attività (sia interne che esterne) nelle quali l'alunno verrà inserito, anche con la realizzazione di fotografie e/o filmati multimediali.
- f) Per la realizzazione di filmati e fotografie dell'alunno per fini legati alla promozione della Scuola tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, giornali, volantini...).

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 Disciplinary Tecnico, Allegato B del Testo Unico della Privacy. In particolare vi si informa che :

- a) Durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto sia da personale interno che da altri parenti/genitori.
- b) Durante le attività potranno essere prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, ... con riferimenti, dati o informazioni relative all'alunno e/o ai suoi famigliari. Eventuali vincoli di cui si debba tenere conto nelle attività in cui l'alunno potrà essere inserito dovranno essere comunicati alla scuola per iscritto.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter erogare i servizi della scuola e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale prosecuzione del rapporto.

4. I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni alla scuola, quali collaboratori, consulenti, comuni, uffici scolastici provinciali e regionali, ASL, assistenti sociali, compagnie di assicurazioni, periti, partners, istituti di credito, o altri soggetti solo se strettamente collegati all'esecuzione del rapporto o che svolgono specifici incarichi per conto della nostra scuola.

5. Il titolare del trattamento è ANCEI Formazione e Ricerca.

6. Il responsabile del trattamento in carica è puntualmente individuato nel Documento Programmatico sulla Sicurezza redatto annualmente. In data odierna il responsabile del trattamento, è Arganelli Francesca.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa (Firma del Genitore o di chi ne fa le veci) _____

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi dell'art. 23 e 130 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione del punto 1 e 2 dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli dell'alunno di cui si chiede l'iscrizione alla scuola. In particolare:

A) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'alunno e dei famigliari per l'iscrizione dell'alunno alla scuola e per le finalità di cui al punto 1.a, 1.b, 1.c ed 1.d dell'informativa.

Accenso al trattamento dei d

B) TRATTAMENTO DEI DATI PER RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER DOCUMENTARE LE ATTIVITA' DELL'ALUNNO

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'alunno e dei famigliari per le riprese video o scatti fotografici che possano essere eseguite durante le attività come da punto 1.e dell'informativa..

Accenso al trattamento ei dati

Non accenso al trattamento dei c

C) TRATTAMENTO DEI DATI PER RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER PROMOZIONE DELLA SCUOLA

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'alunno e dei famigliari per fini legati alla promozione commerciale della Scuola tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, giornali, volantini...), come da punto 1.f dell'informativa.

Accenso al trattamento dei c

Non accenso al trattamento dei d

Roma, lì ____/____/____ Firma del Genitore o di chi ne fa le veci _____



ANCEI
FORMAZIONE E RICERCA



Istituto "Maria Consolatrice"
Tel. 06/4396352 Fax 06/43562574
Via Nicola Marselli, 1 00159 ROMA



In caso di ritiro dell'alunno/a prima del termine dell'attività didattica, il sottoscritto:

- A. Si obbliga ad informare tempestivamente l'Istituto Scolastico a mezzo lettera raccomandata con A.R.;
- B. Prende atto che l'obbligo di corrispondere la retta di frequenza scolastica cessa dal primo giorno del trimestre scolastico successivo a quello di ricevimento da parte dell'Istituto Scolastico della comunicazione del ritiro inviata secondo le modalità descritte nel precedente punto A);
- C. Prende atto che, in caso di difetto dell'adempimento descritto nel precedente punto A), l'alunno/a non viene considerato "ritirato/a" e di conseguenza permane l'obbligo di corrispondere l'intero importo della retta di frequenza scolastica;
- D. L'Istituto, in caso di mancato pagamento di una sola rata dovuta a titolo di retta, si riserva il diritto di consentire all'iscritto/a di proseguire o meno la frequenza delle attività didattiche per l'anno scolastico in corso..

L'assenza o l'espulsione dell'alunno non esime dall'obbligo di corrispondere l'importo complessivo annuo dovuto per la retta, né da diritto a rimborso o riduzioni di alcun genere.

4) INTERESSI DI MORA – PENALITA' – SPESE

In caso di ritardo, a qualsiasi causa imputabile, nella corresponsione degli importi dovuti a titolo di retta di frequenza scolastica, il sottoscritto prende atto ed accetta che:

- A. è obbligato a corrispondere all'Istituto Scolastico gli interessi di mora nella misura del tasso legale in corso per ogni rata scaduta e non corrisposta;
- B. gli interessi di mora decorrono di pieno diritto e senza bisogno di alcuna costituzione in mora, a far data dalle singole scadenze indicate nel precedente punto 1) fino alla data dell'effettivo pagamento;
- C. l'Istituto Scolastico si riserva la facoltà di richiedere la corresponsione di una penalità variabile fino ad un massimo del 5% annuo per ogni rata scaduta e non corrisposta;
- D. l'Istituto Scolastico si riserva la facoltà di chiedere il rimborso di eventuali spese legali sostenute per il recupero di quanto dovuto.

5) OBBLIGHI DI COMUNICAZIONE

Al momento della sottoscrizione della presente, il sottoscritto si obbliga a comunicare all'Istituto Scolastico l'eventuale sussistenza di allergie e/o patologie patite dall'alunno, consegnando contestualmente idonea certificazione medica attestante l'entità della patologia.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente e per iscritto all'Istituto Scolastico le seguenti vicende che dovessero verificarsi nel corso dell'anno scolastico:

- A. Variazione delle persone autorizzate a prelevare l'alunno al termine dell'attività didattica giornaliera, in tal caso il sottoscritto si obbliga a comunicare all'Istituto Scolastico i relativi nominativi;
- B. Trasferimento di residenza: in tal caso il sottoscritto si obbliga a consegnare all'Istituto scolastico il certificato anagrafico recante la nuova residenza;
- C. Modifica relativa allo stato di famiglia: in tal caso il sottoscritto si obbliga a consegnare all'Istituto scolastico nuovo certificato anagrafico recante lo stato di famiglia, nonché idonea documentazione comprovante l'evento verificatosi (ad esempio: sentenze, decreti, ordinanze o provvedimenti del giudice etc..)
- D. Evento riguardante l'esercizio della potestà genitoriale sull'alunno/a: in tal caso, il sottoscritto si obbliga a consegnare all'Istituto scolastico idonea documentazione comprovante l'evento verificatosi (ad esempio sentenze, decreti, ordinanze o provvedimenti del giudice, etc.)

6) AUTORIZZAZIONI E GARANZIA PRIVACY

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, manifesta il proprio espresso consenso, in merito alle seguenti attività:

- Autorizza l'alunno/a a partecipare alle visite didattiche, eventualmente organizzate durante l'anno scolastico;
- Acconsente che l'immagine e/o l'intervista dell'alunno/a siano raccolte nel corso dell'anno di corso secondo le normative vigenti nonché a tutela della privacy.
- Autorizza l'istituto ad inoltrare tramite posta elettronica: bollettini informativi, circolari e comunicazioni varie riguardanti l'organizzazione scolastica e delle attività.

7) FORO COMPETENTE

Il sottoscritto prende atto ed accetta che per qualsiasi controversia avente ad oggetto diritti ed obblighi derivanti dalle presenti norme è competente in via esclusiva il Foro di Roma.

Roma, ___/___/_____

FIRMA

Dopo attenta lettura il sottoscritto conferma che tutto quanto scritto, accettato e determinato nei punti precedenti risponde integralmente ai propri voleri e per l'effetto dichiara di aver preso visione delle norme sopra riportate ed approva specificamente ed espressamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, indipendentemente che gli stessi articoli possano o non essere considerati vessatori ai sensi di Legge, le seguenti clausole: 1, 3, 4, 5, 6 e 7.

Roma, ___/___/_____

FIRMA

Roma, ___/___/_____

TIMBROEFIRMADIACCETTAZIONE DELL'ISTITUTO

.....