

SCUOLA ADERENTE ALLA FISM (Federazione Italiana Scuole Materne) - CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI MONCALIERI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Scuola dell'Infanzia Paritaria : **ASILO INFANTILE DI REVIGLIASCO T.SE E-retto in Ente Morale RDL 7/3/1869 Via Bullio 5 10024 Moncalieri (TO) TEL.: 011/8131059**

(Denominazione - indirizzo - telefono della scuola)

Il sottoscritto padre madre tutore
codice fiscale

indirizzo e-mail
nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne aderenti alla FISM:

CHIEDE

l'iscrizione presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2012/2013 del__ bambin_
..... A tal fine, consapevole delle
(cognome e nome)
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che 1

bambin_ è nat_ a () il
(Comune o Stato Estero) Pr.

Cittadinanza Residente a ()
(Comune) Pr.

Via/Corso N° Tel.
codice fiscale del__ bambin_

Trattasi di trasferimento da altra scuola? SI NO se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola :

.....

...

LA QUOTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO/..... È DI € 80,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'1

(Resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ LAVORATIVA

LAVORO DEL PADRE: DITTA

.

INDIRIZZO

.

TELEFONO

ORARIO DI LAVORO: Dalle ore Alle ore

LAVORO DELLA MADRE: DITTA

.

INDIRIZZO

.

TELEFONO

ORARIO DI LAVORO: Dalle ore Alle ore

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITÀ:

• COGNOME NOME

INDIRIZZO TEL.

GRADO DI PARENTELA

• COGNOME NOME

INDIRIZZO TEL.

GRADO DI PARENTELA

2. STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

L SOTTOSCRITT_ (cognome e nome)

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE È RESIDENTE A

VIA/CORSO N° È COSÌ COMPOSTA:

PADRE NATO IL

A () STATO CIVILE
(Comune o Stato Estero) Pr.

PROFESSIONE

MADRE NATO IL

A () STATO CIVILE
(Comune o Stato Estero) Pr.

PROFESSIONE

FIGLI: 1) Cognome e nome

NAT_ a IL

2) Cognome e nome

NAT_ a IL

3) Cognome e nome

NAT_ a IL

4) Cognome e nome

NAT_ a IL

ALTRI CONVIVENTI (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela

L SOTTOSCRITT_ DICHIARA CHE _L_ BAMBIN_ DI CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE È STATO SOTTOPOST_ ALLE
VACCINAZIONI: **ANTIDIFTERICA, ANTITETANICA, ANTIPOLIOMELITICA, ANTIEPATITE B.**

l sottoscritt_ consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445
del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la
propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a
comunicare eventuali variazioni.

L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Data,
..

Firma di autocertificazione

Timbro della Scuola convenzionata con il Comune di _____

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN
MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice privacy)

Si informa che:

- a) i dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nella suddetta graduatoria;
- b) l'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione;
- c) titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'ente gestore;
- d) i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
- e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- f) i dati personali saranno comunicati alla scuola in cui il bambino sarà inserito, se diversa dalla scuola presso cui è presentata la domanda; potranno altresì essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- g) gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei 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, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;

Data _____

(firma per presa visione)



I cittadini provenienti da Stati non comunitari devono consegnare il presente modulo alla scuola scelta, se almeno un genitore è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici) e se il bambino:

- è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici), oppure
- non è residente in Italia ma è iscritto nel Passaporto di un genitore (allegare copia del passaporto), oppure
- non è residente in Italia ma possiede un Passaporto o un Certificato di nascita (allegare copia del documento).

Firma