



# FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)  
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943  
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it  
www.asiloguardaveneta.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

### DATI DEL BAMBINO

*(aggiunte o correzioni)*

Cognome	_____	_____
Nome	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Sesso	_____	_____
Codice Fiscale	_____	_____
Comune di residenza	_____	_____
Indirizzo	_____	_____
CAP	_____	_____

### DATI DEL PADRE o del TUTORE

Cognome e Nome	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Codice Fiscale	_____	_____
1° recapito telefonico	_____	_____
2° recapito telefonico	_____	_____

### DATI DELLA MADRE o della TUTRICE

Cognome e Nome	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Codice Fiscale	_____	_____
1° recapito telefonico	_____	_____
2° recapito telefonico	_____	_____

Indirizzi mail \_\_\_\_\_  
per invio rette \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Soggetto epilettico (*SI o NO*) \_\_\_\_\_

Soggetto ad allergie alimentari (*SI o NO*) \_\_\_\_\_

se *SI* specificare e allegare il certificato medico attestante il tipo di allergia

## PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO (*oltre ai genitori*)

Cognome, nome e tel. \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE

allegare la fotocopia  
di un documento  
di identità valido  
per ogni persona  
autorizzata al ritiro

## NOTE PARTICOLARI

Autorizzazione a fotografare o filmare il bambino al solo fine didattico (*SI o NO*) \_\_\_\_\_

Data

Firma di entrambi i genitori o del tutore

Art. 13 del Regolamento UE 2016/679. Si informa che i dati personali saranno utilizzati e conservati per le sole finalità inerenti l'attività della scuola (vedi modulo allegato).

I sottoscritti, dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.

Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola di 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/a figlio/a 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/a;

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.

Data

Firma di entrambi i genitori o del tutore

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



# FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)  
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943  
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it  
www.asiloguardaveneta.it



## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 2016/679

Gentilissimi genitori o tutori,  
desideriamo informarvi che il regolamento UE 2016/679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che vi vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario chiedervi anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del/della fanciullo/a. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1 i dati da voi forniti, riguardanti il/la fanciullo/a che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
- 2 il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio pena la non ammissione al servizio al fine di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del/della vostro/a e degli altri fanciulli;
- 3 tutti i dati raccolti relativi al/alla bambino/a verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche amministrative e burocratiche necessarie e saranno forniti esclusivamente ad altri soggetti sempre ed esclusivamente per fini inerenti l'attività scolastica (Comune, Regione, Ministero, ULS 5 Polesana ed altri eventuali soggetti ai quale dovessimo necessariamente fornirli);
- 4 è previsto che voi dobbiate esprimere il vostro consenso a seguito delle informazioni che vi abbiamo fornito. Vi ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirvi i servizi che ci richiedete;
- 5 titolare del trattamento è la scrivente;
- 6 responsabile dei trattamenti è il Presidente del C.d.A. al quale potrete rivolgervi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge vi riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
- 7 vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

### I SOTTOSCRITTI

Padre o Tutore \_\_\_\_\_

Madre o Tutrice \_\_\_\_\_

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

a seguito dell'informativa fornitaci diamo il nostro consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_