# CONGREGAZIONE DELLE MISSIONARIE DELL'IMMACOLATA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA"

Villa Boschetto - Via Mantegna 27 – 20900 Monza (MB)

# **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

_l_ sottoscritt	in qualità di 🗆 padre 🛭 madre 🗀 tutore
(cognome e nome)	
<u>-</u>	'anno scolastico 2018/2019, one, condiviso e approvato il PTOF,
l'iscrizione, a codesta scuola, del bambin_	(cognome e nome)
e l'iscrizione ai seguenti servizi: 🗆 pre-scuo	ola 7.30/9.00 □ post-scuola 16.00/17.30
secondo le date di scadenza indicate dal gestore.	ISEE, o dichiarazione che non intende comunicare la propria
In base alle norme sullo snellimento dell'attività a in caso di dichiarazione non corrispondente al ver	amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro ro,
	dichiara che:
1)	C.F(codice fiscale)
è nat aprov.() il	cittadinanza
è residente* a prov	r.() in via/piazza n n
tel email	
	one (nel caso di autocertificazione, entro il 10 marzo 2018 dovrà
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir	ligo vaccinale)
presentare documentazione dell'assolvimento dell'obbl  3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc  4) La propria famiglia convivente è composta, olt	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL) tre al bambino, da:
3) ☐ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir ☐ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt 1. PADRE	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da: CF:
3) ☐ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir ☐ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt 1. PADRE	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da: CF:
3) ☐ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir ☐ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt 1. PADRE	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:  CF:
3) ☐ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir ☐ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt 1. PADRE	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt  1. PADRE (cognome e nome)  2. MADRE (cognome e nome)  3	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt  1. PADRE (cognome e nome)  2. MADRE (cognome e nome)  3  4  5	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt  1. PADRE	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:
3) □ Bambino/a con intolleranze e/o allergie alir □ Bambino/a diversamente abile (allegare doc 4) La propria famiglia convivente è composta, olt  1. PADRE (cognome e nome)  2. MADRE (cognome e nome)  3  4  5  Eventuali note:  Allega alla presente, "modulo dichiarazioni integ	ligo vaccinale) mentari (allegare certificazione medica) cumentazione: Diagnosi Funzionale, certificazione ASL)  tre al bambino, da:

<sup>(\*)</sup> 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'istituzione scolastica sia stata condivisa.

# MODULO DICHIARAZIONI INTEGRATIVE

allegato al modulo di iscrizione

Il sottoscritto cf:
in qualità di □ genitore □tutore □affidatario
di cf:
in merito alla domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia paritaria "Maria Immacolata" - Villa Boschetto Monza,
DICHIARA
1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge i 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 modalita previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola (allegato al PTOF) 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 educativ propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto d partecipare attivamente alla vita della Scuola;
DATA  FIRMA LEGGIBILE (*)  FIRMA LEGGIBILE (*)

# INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY" Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla 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:

## 5) 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 modificazioni, 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.

## 6) CONFERIMENTO DEI DATI

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

#### 7) 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.

#### 8) 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.

#### 9) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

#### 10) 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.

### 11)TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Titalana dal tuattana anta 1.

VIA MANTEGNA 27 - VILLA BOSCHETTO - 20900 - MONZA
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA"
litolare dei trattamento e:

Il sottoscritto _	(cognome e nome del genitore)	in qualità di	☐ genitore	□tutore	□affidatario
di(cog	gnome e nome del bambino)				

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.

	FIRMA LEGGIBILE (*)	
DATA	 FIRMA LEGGIBILE (*)	
	FIRMA LEGGIBILE (*)	