

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

Alla Direzione della Scuola "Asilo Infantile Maffizzoli"
Polpenazze del Garda
tel. 0365 674067 email: asilomaffizzoli@gmail.com

Anno scolastico ...2025/2026....

I genitori / esercenti la responsabilità genitoriale / tutore / affidatario

Cognome Nome Padre.....
Codice Fiscale.....
Residente a.....in Via.....
N.telefono di riferimento

Cognome Nome Madre.....
Codice Fiscale.....
Residente a.....in Via.....
Nr.telefono di riferimento

CHIEDONO

L'iscrizione a : ASILO NIDO SCUOLA DELL'INFANZIA

Cognome Nome Bambino/a
Codice fiscale
Nato/a a.....il.....
Residente a.....in Via.....
Nazionalità.....

- • **servizio anticipo** dalle ore • **servizio posticipo** fino alle ore
- Dichiarano di aver letto ed accettato: il REGOLAMENTO della scuola e l'Estratto del PTOF per l'Infanzia o della CARTA DEI SERVIZI per il Nido.
- Dichiarano di essere a conoscenza che, relativamente agli **adempimenti vaccinali**, si richiama l'attenzione dei dirigenti scolastici sull'attuazione delle misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", che prevedono, tra l'altro, **l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2025, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati** e che "Per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione".
- Comuniceranno per iscritto alla scuola eventuali intolleranze o allergie
- **Comuniceranno immediatamente per iscritto alla scuola ogni variazione di quanto dichiarato**, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non veritiere.
- Dichiarano di essere a conoscenza che la retta di frequenza è annuale e il relativo pagamento è previsto in rate mensili.

Quota iscrizione € 70,00.... con bonifico bancario IBAN: IT 07 C 08676 55590 000000191003

FIRMA :

Firma leggibile padre o chi ne fa le veci

Firma leggibile madre o chi ne fa le veci

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.

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, 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/riciesta 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.

FIRMA DI UN GENITORE _____

Polpenazze del Garda, Li _____

Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli

Via IV Novembre 11, 25080 Polpenazze del Garda

Sito: www.asilomaffizzoli.com e-mail: asilomaffizzoli@gmail.com Tel/Fax: 0365 674067

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PREISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA

Gentile signora / Egregio signore,

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento" oppure "GDPR"), la **Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli** (di seguito "**Fondazione**"), in qualità di Titolare del trattamento, Le fornisce le seguenti informazioni in ordine al trattamento dei dati personali che riguardano sia l'alunno/a che i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale.

- 1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli**, Via IV Novembre, 11 - 25080 Polpenazze Del Garda, email: asilomaffizzoli@gmail.com, tel: 0365/674067
- 2. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati di natura personale forniti direttamente da Lei saranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa; se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della Scheda Personale dell'alunno/a Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività.

BASE GIURIDICA: *esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso*, art. 6 par. 1 lett. b) del Regolamento; *il trattamento è necessario per adempiere ad obblighi di legge al quale è soggetto il titolare del trattamento*, art. 6, par. 1, lett. c) del Regolamento.

Il conferimento dei Dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto o il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione e l'iscrizione alla scuola.

TRATTAMENTO DI PARTICOLARI CATEGORIE DI DATI PERSONALI

La Scuola ha la necessità di trattare informazioni personali che rientrano nel novero delle **categorie particolari** di cui all'art. 9 del Regolamento, per garantire il corretto svolgimento dell'attività didattica e formativa, per garantire l'incolumità e la sicurezza dell'allievo, per il perseguimento di specifiche finalità istituzionali come previsto dalla normativa di settore.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e anche in maniera cartacea, in conformità ai principi di necessità e minimizzazione. Il titolare del trattamento adotta misure tecniche e organizzative adeguate a proteggere i dati trattati.

4. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I Dati Personali saranno accessibili, nell'ambito delle rispettive funzioni, al personale scolastico dipendente e/o collaboratori della scuola, deputati al perseguimento delle finalità sopra indicate, debitamente autorizzati e istruiti per lo svolgimento delle relative mansioni. Inoltre, i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi che svolgono attività in *outsourcing* necessarie per l'erogazione dei servizi offerti, in qualità di responsabili del trattamento o di titolari autonomi. Precisamente, potranno essere comunicati a: società e consulenti, in ambito di assistenza e consulenza legale, contabile e fiscale; soggetti che forniscono servizi tecnici per la gestione del sistema informativo e delle reti di comunicazione (ivi compresa la posta elettronica).

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede della scuola.

I dati potrebbero essere conferiti alle Autorità competenti che li richiedano ai fini del controllo sul rispetto degli obblighi imposti alla scuola dalla normativa applicabile (es. Ministero, Comuni, ATS, Ufficio Scolastico provinciale e/o regionale).

5. TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI VERSO UN PAESE TERZO

Nessun dato personale dell'interessato verrà trasferito a un paese terzo al di fuori della Unione Europea o ad Organizzazioni Internazionali.

6. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Lei potrà far valere i suoi diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento chiedendo, in qualunque momento, al titolare del trattamento, l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento e la portabilità dei suoi dati. Inoltre, Lei ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei Suoi dati basato sul consenso e/o sul legittimo interesse. Lei ha anche il diritto di revocare in qualsiasi momento ogni consenso eventualmente concesso senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. **Per esercitare i diritti di cui sopra l'interessato potrà rivolgersi al Titolare ai recapiti indicati nella presente informativa**

Reclamo

In ogni caso Lei ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, www.garanteprivacy.it, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei suoi dati sia contrario alla normativa in vigore o adire le opportune sedi giudiziarie.

Polpenazze, _____

Per presa visione dell'informativa

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____