



Scuola Primaria

D.M. 18.12.2000

Ancelle della Carità

Domanda di Iscrizione
alla Scuola Primaria
a.s. 20__ /20__

Foto tessera

Alunno/a _____

Alla presente si allegano:

1. fotocopia della Tessera sanitaria;
2. una fotografia formato tessera;

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Padre Madre Tutore

dell'alunno/a

Cognome e nome _____ Sesso M F

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via _____ n° _____

Comune di _____

Prov. _____

DOMICILIO nel periodo scolastico, **se diverso da quello anagrafico**

VIA _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

E' CITTADINO ITALIANO ALTRO _____
SE CON CITTADINANZA STRANIERA INDICARE DA QUANDO FREQUENTA LA SCUOLA IN ITALIA

TELEFONO:

casa _____ cell. madre _____

cell. padre _____ Eventuale altro recapito _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proveniente dalla Scuola dell'Infanzia _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELLO/A STESSO/A ALLA CLASSE

- PRIMA
- SECONDA
- TERZA
- QUARTA
- QUINTA

per l'anno scolastico _____

Palazzolo s/O, _____

Firma dei genitori _____ (padre)

_____ (madre)

Firma di autocertificazione (Legge 15/98, 127/97, 131/98)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

la propria FAMIGLIA convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DATI ANAGRAFICI PADRE
Cognome e nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Professione _____
E-mail _____

Codice Fiscale **Padre**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolo studio **Padre**: licenza media diploma scuola superiore laurea

DATI ANAGRAFICI MADRE
Cognome e nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Professione _____
E-mail _____

Codice Fiscale **Madre**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolo studio **Madre**: licenza media diploma scuola superiore laurea

Palazzolo s/O, _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (Legge 15/98, 127/97, 131/98)

Informativa ex art. 13 D. Lgs n. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie

1) i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le **finalità istituzionali della scuola**, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D. Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge n. 104/1992, Legge n. 53/2003 e normativa collegata);

2) i dati personali definiti come "dati sensibili" o come "dati giudiziari" dal suddetto codice, che Lei ci fornisce e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati dalla scuola secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento citate al precedente punto 1 ed in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che la scuola persegue;

3) il conferimento dei dati richiesti è **obbligatorio** per il perseguimento delle finalità di cui al punto 1); l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione;

4) il trattamento sarà effettuato sia con modalità **manuali** che mediante l'uso di procedure **informatiche**. Tutte le banche dati informatiche della scuola sono protette da specifiche *password* di accesso esclusivamente a conoscenza dei dipendenti della scuola;

5) i **dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione**; tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia sanitaria o giudiziaria. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute dell'alunno stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna.

A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
- b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
- c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, prevenzione o di assistenza;
- d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;

6) i **dati personali** diversi da quelli sensibili e giudiziari potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1); i dati relativi agli **esiti scolastici degli alunni** potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola secondo le vigenti disposizioni in materia;

7) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede informative, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative all'alunno. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà l'alunno nel suo percorso scolastico;

- e) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
- f) un copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale l'alunno verrà inserito,
- g) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso. La documentazione che ci autorizzerà conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;

8) il **titolare del trattamento** è la scrivente **Congregazione delle Suore Ancelle della Carità**;

9) **responsabile del trattamento** è Ivana Lanzanova, legale *rappresentante per procura dell'Istituto*;

10) al titolare del trattamento e al responsabile Lei potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i **Suoi diritti**, così come previsto dall'articolo 7 del Codice.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

I/Il sottoscritti/o

In qualità di

- padre
- madre
- tutore

dell'alunno/a

pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del Codice della Privacy e delle autorizzazioni generali del Garante, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del minore, anche sensibili, da parte della Scuola Primaria Paritaria Ancelle della Carità, nonché il consenso alla diffusione e alla consultazione esclusivamente per fini istituzionali.

Palazzolo s/O, (data) _____

Firma leggibile

Padre o chi ne fa le veci

Madre o chi ne fa le veci