Alla C.A. del Dirigente Scolastico
IC Alba Quartiere Piave San Cassiano

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA



I sottoscritti:	PADRE	MADRE
Nome e cognome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
Residente a		
In via		
Cittadinanza		
Recapito telefonico		
Recapito mail		

In qualità di

- Genitori/esercenti la responsabilità genitoriale
- Tutore
- Affidatario

DEL MINORE:

Nome e cognome	
Nato/a a	
Il	
Residente a	
In via	
Codice fiscale	
Cittadinanza	

rivolgono domanda a Codesta Istituzione Scolastica affinché il minore succitato venga iscritto alla Sezione Primavera (Accordo intervenuto nella Conferenza Unificata del 7 ottobre 2010) istituita presso la Scuola dell'infanzia Fenoglio (Alba – Via dell'Acquedotto, 26) per l'anno scolastico _____, a tal fine,

DICHIARANO CHE

- Il minore per cui richiedono l'iscrizione è incluso/a nella carta o nel permesso di soggiorno rilasciata a _____, da _____;
- Che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui figli n. _____;
- Che il minore per cui si richiede l'iscrizione ha n. _____ fratelli e/o sorelle già iscritti/e in uno dei plessi dell'Istituto;
- Che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI ☐ NO ☐
- Che entrambi i genitori sono occupati in attività lavorativa SI ☐ NO ☐
- Di aver preso visione e di accettare il Regolamento relativo alla gestione ed organizzazione della Sezione Primavera;
- Di aver preso atto che la Scuola utilizza i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della PA, in ottemperanza al Dlgs 196/2003, ss.mm.ii. e dichiarano di aver ricevuto un'apposita informativa in merito, allegata alla presente domanda di iscrizione;
- Di essere consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii.., dichiarano, altresì, di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 336, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

Si richiede di comunicare tempestivamente eventuali allergie o necessità di somministrazione di farmaci salvavita.

RICHIEDONO CHE

Il minore venga ammesso alla frequenza della Sezione Primavera con il seguente orario:

☐ Turno antimeridiano (8,30 / 12,30 comprensivo di refezione)

☐ Turno antimeridiano con prolungamento orario (7,45 / 13,00 comprensivo di refezione)

☐ Turno pomeridiano (12,30 / 16,30, non comprensivo di refezione)

☐ Turno pieno (8,30 / 16,30 comprensivo di refezione)

☐ Turno prolungato (7,45 / 17,30 comprensivo di refezione)

- **Sono interessati alla frequenza per il mese di luglio SI ☐ NO ☐**
  ed eventualmente con il seguente orario:

☐ Turno antimeridiano (8,30 / 12,30 comprensivo di refezione)

☐ Turno antimeridiano con prolungamento orario (7,45 / 13,00 comprensivo di refezione)

☐ Turno pomeridiano (12,30 / 16,30, non comprensivo di refezione)

☐ Turno pieno (8,30 / 16,30 comprensivo di refezione)

☐ Turno prolungato (7,45 / 17,30 comprensivo di refezione)

Alba, …….. FIRMA DEI GENITORI

Madre ……
Padre ……

LIBERATORIA PER VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO

I sottoscritti:	PADRE	MADRE
Nome e cognome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
Recapito telefonico		
Recapito mail		

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alle uscite sul territorio a piedi o con autobus di linea che gli insegnanti riterranno necessarie per lo svolgimento delle attività programmate.

La presente autorizzazione vale per tutte le uscite che potranno essere realizzate in attivitàdidattiche e fino al termine del corso degli studi del/ figlio/a.

Alba, ……. FIRMA DEI GENITORI

Madre ……

Padre ……

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai genitori degli alunni minorenni
Regolamento (UE) N°679/2016 sulla protezione dei dati personali

Il sottoscritto _____ nato a_____(____), il _____ / _____ / _____

residente a _____ (____), indirizzo: _____;

la sottoscritta _____ nato a_____ (____), il _____ / _____/ _____,

residente a _____(____), indirizzo: _____;

genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno/a _____ nato il _____,

a_____,

residente a _____, indirizzo_____ frequentante la

classe _____ sez. ____

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo Alba quartiere Piave e San Cassiano, titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR, all'esposizione alla pubblicazione degli elaborati, delle immagini fotografiche e delle riprese audio-videografiche del/lla proprio/a figlio/a che documentano attività della classe/scuola frequentata, all'interno e all'esterno dell'istituzione scolastica, in occasione di attività didattiche, progetti, eventi pubblici o pubblicazione di materiali (convegni, corsi di formazione, tesi universitarie, feste, seminari…), sul sito della scuola www.icalbasancassiano.edu.it e la cessione a terzi inseriti nei progetti PTOF, con la finalità di documentare e divulgare le predette attività. I genitori potranno inogni momento esercitare i diritti di cui agli artt.15,16,18,20,21 del Regolamento UE. Nel caso di partecipazione dell'Istituto ad eventi pubblici, come concerti, premiazioni ed altre manifestazioni a cui accedano soggetti esterni che svolgono attività giornalistica***, si solleva L'istituto Comprensivo da ogni responsabilità sul trattamento, in quanto non titolare,*** di ***e***ventuali dati di cronaca, immagini e riprese. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.
In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Luogo e data _____

_____ _____
(firme di entrambi i genitori)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile interessato che fornisce all'***Istituto "Alba Quartiere Piave San Cassiano***" (di seguito "***Istituto"***) i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. L'***Istituto***, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: l'***Istituto*** tratterà i Suoi dati personali per le finalità enunciate nella "LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI".

Modalità di trattamento dei dati: i dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitatae degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'***Istituto***. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Comunicazione e diffusione dei dati: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati personali (immagini e riprese audiovisive ecc…) potranno essere comunicati a genitori e/o parenti di altri studenti che ne diventeranno a loro volta titolari responsabili. Tali dati saranno oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi ad eventi di cui la scuola è stata parte attiva.

Titolare e Responsabili del Trattamento: il titolare del trattamento è l'Istituto"***Alba Quartiere Piave San Cassiano***" con sede in Alba.

Diritti dell'interessato: in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art.34 del GDPR.

Periodo di conservazione: i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

L'RPD dell'Istituto è contattabile al seguente indirizzo mail: dpo@vargiuscuola.it

Data_____

Firma degli interessati

_____ _____