



SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

Piccole Tracce

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____,
nato a _____ prov. _____ il _____,
residente in via _____ n. _____
a _____ prov. _____,
recapito telefonico _____, numero di cellulare _____,
genitore di _____,
nato a _____ prov. _____, il _____,
C.F: _____,

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2019/20,

- alla scuola per l'infanzia paritaria "Piccole Tracce"
- al servizio post-scuola.

Recapito telefonico di una seconda persona autorizzata ad essere contattata in caso di difficoltà:

COGNOME E NOME

GRADO DI PARENTELA

RECAPITO

Si allegano alla presente (*nel mese di settembre*):

- Mod 01P75-02 Abitudini alimentari ed aspetti sanitari**
- certificato di regolarità vaccinale**
- certificato di buona salute rilasciato dal pediatra.**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Prezziario e del regolamento d'istituto della Scuola dell'Infanzia "Piccole Tracce", valido per l'A.S. 2019/2020 e di accettare quanto in esso disposto.

FOGGIA,

FIRMA DEL GENITORE

.....



SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

**Piccole
Tracce**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

1 Motivo della Raccolta dei Dati Personali

Ai sensi dell'articolo 13 del **Codice in Materia di Dati Personali** (D. Lgs 196/2003) si informa che il trattamento dei dati personali, è finalizzato unicamente ai seguenti scopi:

EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASILO NIDO

La mancata indicazione dei dati comporta l'impossibilità di perseguire con completezza tali scopi.

I dati verranno conservati e aggiornati perdurando gli scopi menzionati e, al termine del servizio, per le necessità di riscontro tecnico e legale che potrebbero eventualmente sorgere in futuro.

I dati possono essere oggetto di trattamento statistico: in tal caso ciò avverrà eliminando qualsiasi riferimento al titolare interessato.

2 Titolare del Trattamento e Luogo in cui questo Avviene

Il titolare del Trattamento è: **PICCOLE TRACCE, Via G. GENTILE 95, 71122 Foggia.**

Il trattamento avverrà presso la sede del titolare con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

3 Chi può Avere Conoscenza dei Dati Personali

I dati potranno essere comunicati a:

- ✓ Enti Pubblici e Privati che erogano fondi per il finanziamento dei servizi di asilo nido;
- ✓ Enti Pubblici e Privati preposti al controllo dei servizi di asilo nido;
- ✓ Enti Pubblici e Privati che richiedono informazioni a scopo educativo e pubblicitario (foto, filmati, ecc.)

Potranno venire a conoscenza i seguenti responsabili o incaricati del trattamento:

- ✓ Personale della Società addetto al servizio specifico

4 Diritti degli Interessati

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste a:

Responsabile per la Sicurezza dei Dati Personali: Carla CALABRESE

domiciliato, per la carica, presso la sede della Società: **PICCOLE TRACCE, Via G. GENTILE 95, 71122 Foggia.**

**IL TITOLARE DEI DATI
(C. CALABRESE)**

Il/La sottoscritto/a, _____,

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa:

data _____ firma _____

5 CONSENSO PER LA PUBBLICAZIONE DELLE FOTO SU DISPOSITIVI VIDEO E SUL SITO WEB DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PICCOLE TRACCE

Il/La sottoscritto/a, _____

- AUTORIZZA la scuola dell'infanzia Piccole Tracce alla pubblicazione su dispositivi video e sul sito web dello stesso asilo nido, delle foto del bambino/a, allo scopo di divulgare l'attività didattica ed educativa che esso svolge.

data _____ firma _____



SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

Piccole
Tracce

DOMANDA D'ISCRIZIONE

L'ALBERO GENEALOGICO

PAPA':

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
TEL. _____
PROFESSIONE _____
PART/FULL TIME _____

MAMMA:

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
TEL. _____
PROFESSIONE _____
PART/FULL TIME _____

FRATELLINI:

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
SCUOLA _____

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
SCUOLA _____

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
SCUOLA _____

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
SCUOLA _____