



data presentazione domanda _____

numero attribuito _____
(riservato al servizio)

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.E. 2025/2026 Nido d' Infanzia

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

Cognome e nome _____

Nato/a il _____ a _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____ (n.b. allegare copia tessera sanitaria)

residente a _____ in Via _____ n. _____

Frequenza richiesta: TEMPO PART-TIME (dalle 8.00 alle 13)
 TEMPO PIENO (dalle 8.00 alle 16)

Recapiti:

tel. emergenze _____ tel. abitazione _____

Il/la bambino/a ha frequentato altro servizio 0/3? SI NO
se si quale? _____

Sono state presentate domande di iscrizione anche presso altri servizi? SI NO
se si quali? _____

Gli obblighi vaccinali sono stati assolti? SI NO

Situazioni familiari e/o altre notizie utili al servizio da segnalare:

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI / TITOLARI RESPONSABILITA' GENITORIALE

PADRE / TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

nome e cognome _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ Nazionalità _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____
ditta presso cui lavora _____ tel. lavoro _____
indirizzo ditta _____
(via, nr., località)
ore lavoro sett. _____ orario giornaliero mat. _____ pom. _____

Note per situazione lavorativa: _____

MADRE / TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

nome e cognome _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ Nazionalità _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____
ditta presso cui lavora _____ tel. lavoro _____
indirizzo ditta _____
(via, nr., località)
ore lavoro sett. _____ orario giornaliero mat. _____ pom. _____

Note per situazione lavorativa: _____

DATI ANAGRAFICI ALTRI FAMILIARI

Nonno paterno _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonna paterna _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonno materno _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonna materna _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

SOTTOSCRIZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE

- I sottoscritti genitori / titolari della responsabilità genitoriale sono consapevoli che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr.445 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- I sottoscritti genitori / titolare della responsabilità genitoriale dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Servizio Nido e del suo Progetto Educativo, ricevuti o scaricati contestualmente al presente modulo; accettano e rispettano quanto in essi contenuto e si impegnano al pagamento delle rette entro il giorno 10 del mese successivo alla frequenza.
- I sottoscritti genitori / titolari della responsabilità genitoriale si impegnano a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione anagrafica del nucleo familiare e dei recapiti telefonici compresi quelli del luogo di lavoro.

Arceto, lì _____

Firma padre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Firma madre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- **COPIA ATTESTAZIONE ISEE** in corso di validità;
- **STATO DI FAMIGLIA** in corso di validità o **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**;
- Fotocopie **TESSERA SANITARIA BAMBINO/A** e di entrambi i genitori/titolari della responsabilità genitoriale;
- **CERTIFICAZIONI IN CORSO** quali allergie alimentari o altre forme allergiche, certificazioni A.U.S.L., ecc.

PRIVACY

CONSENSO ALL'INFORMATIVA AI SENSI dell'ART.13, regolamento UE 679/2016

I sottoscritti, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/2016, esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa (domanda di iscrizione) visionata sul sito del servizio www.scuolacorradi.it o sul cartaceo ritirato presso la segreteria.

Padre/titolare responsabilità genitoriale

Madre/titolare responsabilità genitoriale

data _____

Note a cura del servizio:



Oggetto: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la eventuale collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della **Scheda Personale (Anamnesi del bambino)** 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;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
- a) titolare del trattamento è lo scrivente Polo d'Infanzia Nido e Scuola Parrocchiale "SEBASTIANO CORRADI" - Parrocchia Santa Maria Assunta in Arceto- Via Pagliani, 13 - 42019 Arceto di Scandiano (RE) - tel.0522/989856 - mail: info@scuolacorradi.it rappresentata dal Legale Rappresentante ANTONIO DAVOLI Parroco pro tempore;
- b) responsabile dei trattamenti è la Sig. FEDERICA BETTUZZI alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
8. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Davoli Antonio

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Arceto, _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

La sottoscritta _____ in qualità di _____

del/la bambino/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile _____
(Padre/titolare responsabilità genitoriale)

Firma leggibile _____
(Madre/titolare responsabilità genitoriale)