



Scuola materna Salvatori Liduina
Via C. Guarneri 4, 25046 Cazzago San Martino -Bs-
CF 82000760171 P.Iva 00724340989
Tel. 030725144 info@scuolamaternasalvatori.it

ISTRUZIONI OPERATIVE MODULI DI PREISCRIZIONE

- 1) COMPILARE **MODULO DI PRE-ISCRIZIONE** ANNO SCOLASTICO 2021/2022;
- 2) COMPILARE 09 MOD 18-6° PREISCRIZIONE REV.00: MODULO PER IL **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**;
- 3) **PAGARE LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE DI €50** IN CONTANTI O CON BONIFICO BANCARIO;

CONSEGNA DELLA MODULISTICA:

- **IN PRESENZA:** I moduli possono essere consegnati in segreteria sabato 30 gennaio 2021, giorno dell'open day, oppure dall'1 al 5 febbraio dalle ore 9.00 alle ore 11.00. La quota associativa può essere pagata in contanti.

oppure

- **ONLINE:** I moduli possono essere inviati a info@scuolamaternasalvatori.it insieme alla distinta del pagamento della quota associativa, che può essere pagata con bonifico intestato a: SCUOLA MATERNA SALVATORI LIDUINA
IBAN: IT98P0306909606100000152723; causale: pagamento quota associativa AS 2021 2022 cognome e nome bambino/a.

Per qualsiasi dubbio o necessità di chiarimenti in merito alla compilazione siamo a vostra completa disposizione:

Tel. 030/725144

Mail. info@scuolamaternasalvatori.it

Una volta effettuata la preiscrizione, verrete contattati dalla segreteria per procedere all'**ISCRIZIONE DEFINITIVA.**



Scuola materna Salvatori Liduina
Via C. Guarneri 4, 25046 Cazzago San Martino -Bs-
CF 82000760171 P.Iva 00724340989
Tel. 030725144 info@scuolamaternasalvatori.it

1) MODULO DI PRE-ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021/2022

I SOTTOSCRITTI: PADRE (COGNOME E NOME) _____ Tel. _____

MADRE (COGNOME E NOME) _____ Tel. _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE:

- ALLA SCUOLA MATERNA
- ALLA SEZIONE PRIMAVERA

DEL/LA BAMBINO/A (COGNOME E NOME) _____

NATO/A IL _____ A _____

Consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero DICHIARANO CHE è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

SÌ NO

I CRITERI DI AMMISSIONE, come da convenzione stipulata con l'amministrazione comunale, rispettano le seguenti priorità:

- Minori residenti nel comune di Cazzago San Martino
- Minori seguiti dai servizi sociali
-

SEZIONE PRIMAVERA: ai sensi dell'articolo 3 dell'Intesa territoriale tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale della Lombardia, verrà data priorità ai bambini che compiono i due anni entro il 31 agosto 2021.

SI RENDE NOTO CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 NON ERA ATTIVO IL SERVIZIO DI TRASPORTO COMUNALE.

LE DOMANDE VENGONO ACCOLTE RISPETTANDO L'ORDINE DI PRESENTAZIONE DELLE STESSE

Firma padre (o chi ne fa le veci)

Firma madre (o chi ne fa le veci)



Scuola materna Salvatori Liduina
Via C. Guarneri 4, 25046 Cazzago San Martino -Bs-
CF 82000760171 P.Iva 00724340989
Tel. 030725144 info@scuolamaternasalvatori.it

2) 09 MOD 18-6° PREISCRIZIONE REV.00

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 Pre-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 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** del fanciullo 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;
8. titolare del trattamento è la scrivente CHIARA CIGLIA;
9. responsabile dei trattamenti è EMANUELA DELPANI 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;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Cazzago San Martino, data _____

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di padre

Io sottoscritta (cognome e nome) _____ in qualità di madre

Del/la fanciullo/a (cognome e nome) _____

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

Firma leggibile madre
