



# “Don Silvio Castagnini”

Polo per l'Infanzia

Via Mascagni, 6 Montecavolo (RE)

e-mail: [scuola.doncastagnini@gmail.com](mailto:scuola.doncastagnini@gmail.com)

tel. 0522/886249 sito: <http://donsilviocastagnini.it>

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25 DA CONSEGNARE ALLA SCUOLA PRESSO LA QUALE SI INTENDE ISCRIVERE IL PROPRIO BAMBINO

### PER IL BAMBINO/BAMBINA

.....  
Cognome e Nome

Nato/a a ..... il ..... cittadinanza.....

Residente nel Comune di .....Frazione.....

via.....n°.....cap.....

Tel. casa.....cell. mamma.....cell.papà.....

codice fiscale:

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

**e-mail obbligatoria e necessaria per ricevere le comunicazioni (si prega di scrivere leggibile)**

--

### STATO DI FAMIGLIA

**NB scrivere TUTTI i componenti presenti nello Stato di Famiglia**

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela

HO PRESENTATO LA DOMANDA DI PREISCRIZIONE ANCHE NELLE SEGUENTI SCUOLE  
informazione utili ai fini di organizzazione interna che NON fa punteggio: indicare ordine di preferenza (1, 2,3...)

Scuola Sacro Cuore Puianello <input type="checkbox"/>	Scuola Don S.Castagnini Montecavolo <input type="checkbox"/>	Scuola Saracchi Ferrarini Quattro Castella <input type="checkbox"/>	Scuola Statale Albero delle farfalle Montecavolo <input type="checkbox"/>	Nido Comunale Elefantino Quattro Castella <input type="checkbox"/>	Altra scuola <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	---	--

**IMPORTANTE: IL NIDO È AUTORIZZATO AD ACCOGLIERE I BAMBINI DAI 12 MESI  
PERTANTO I NATI DI OTTOBRE – NOVEMBRE – DICEMBRE POTRANNO FREQUENTARE  
DOPO IL COMPIIMENTO DELL' ANNO. IN QUESTI CASI È PREVISTA UNA QUOTA DI  
MANTENIMENTO DEL POSTO PER I MESI ANTECEDENTI ALLA FREQUENZA**

È in corso di cambio residenza?  SI  NO Indicare data presunta trasferimento .....

Ha frequentato il nido?  SI  NO Se sì, quale? .....

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie?  SI  NO

I genitori sono entrambi presenti in famiglia?  SI  NO

Se no specificare la situazione rispetto alla gestione dei figli

**DATI RELATIVI AI FRATELLI:**

NOME	SCUOLA FREQUENTATA	HA FREQUENTATO LA NOSTRA SCUOLA?	SE SI IN CHE ANNI
<b>È IN CORSO UNA GRAVIDANZA?</b>		SI	NO

**DATI RELATIVI ALLA MAMMA**

Cognome e nome.....Luogo di nascita .....  
data di nascita.....Nazionalità.....  
Condizione lavorativa: occupata                      dipendente                      autonomo  
Luogo di lavoro: .....  
NOME AZIENDA.....via.....  
orario dalle .....alle.....professione.....

**DATI RELATIVI AL PAPÀ**

Cognome e nome.....Luogo di nascita .....  
data di nascita.....Nazionalità.....  
Condizione lavorativa: occupato                      dipendente                      autonomo  
Luogo di lavoro: .....  
NOME AZIENDA.....via.....  
orario dalle .....alle.....professione.....

NONNI MATERNI: Residenti a (comune,via,n°) .....

NONNA ..... data di nascita.....occupato  NO  SI  
NONNO ..... data di nascita.....occupato  NO  SI  
AUTOMUNITI?.....

NONNI PATERNI: Residenti a (comune,via,n°) .....

NONNA ..... data di nascita.....occupato  NO  SI  
NONNO ..... data di nascita.....occupato  NO  SI  
AUTOMUNITI?.....

SERVIZI INTEGRATIVI RICHIESTI

TEMPO ANTICIPATO	7:30 – 8:00
TEMPO LUNGO	16:00 -18:00
CAMPO ESTIVO	MESE DI LUGLIO

IMPORTANTE AI FINI DELLA GRADUATORIA

1) L'ordine di arrivo non ha alcuna rilevanza 2) per ogni scuola hanno precedenza i bambini con fratelli che frequentano la stessa 3) i residenti delle diverse frazioni hanno precedenza nella scuola del paese 4) per definire il punteggio viene valutata la situazione complessiva del bambino e del nucleo familiare (altri figli, lavoro, stato di salute) 5) il reddito non ha rilevanza ai fini della graduatoria 6) per il punteggio secondario in caso di spareggio viene valutata la possibilità dei nonni nel contribuire all'organizzazione familiare (lontananza, età, lavoro, salute)  
NEL CASO IN CUI ALCUNE INFORMAZIONI RISULTINO MANCANTI NON VERRÀ  
ATTRIBUITO NESSUN PUNTEGGIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE /MADRE DI.....

I cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo

**Dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero**

**ed inoltre**

- **autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda.
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti.
- **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico.
- **è consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (la normativa completa è consultabile presso la Direzione della scuola).
- **è consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.'00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.
- **è consapevole** che la scuola è di ispirazione cattolica

**In caso di assegnazione del posto**

- **accetta** di pagare la somma di € 90,00 per l'iscrizione (tale somma non verrà rimborsata in caso di ritiro).
- **s'impegna a** consegnare l'attestazione ISEE al momento dell'iscrizione.
- **accetta** di essere collocato nella retta massima se non farà pervenire l'attestazione ISEE (se presentata successivamente la nuova retta decorrerà dal mese successivo).

Lì .....

firma di entrambi i genitori

.....  
.....

**DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA AL MOMENTO DEL RITIRO DEL MODULO**

Il presente modulo è stato consegnato il .....

## 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:

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;

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;

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;

se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;

i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;

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;

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;

titolare del trattamento è la scrivente Scuola Don Silvio Castagnini;

responsabile dei trattamenti è il sig. Contrasti Don Andrea al 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;

le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO

Quattro Castella li.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Del/la fanciullo/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

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_