"Don Silvio Castagnini"
Polo per l'Infanzia
Via Mascagni, 6 Montecavolo (RE)
e-mail: scuola.doncastagnini@gmail.com
tel. 0522/886249 sito: http: donsilviocastagnini.it

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/27

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 PREISCRIZINE 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 ☐	Scuola Don Silvio Castagnini Montecavolo ☐	Scuola Saracchi Ferrarini Quattro Castella ☐	Scuola Statale Albero delle farfalle ☐ Montecavolo	Nido Comunale Elefantino Quattro Castella ☐	Altra scuola ☐

IMPORTANTE: IL NIDO È AUTORIZZATO AD ACCOGLIERE I BAMBINI DAI 12 MESI PERTANTO I NATI DI OTTOBRE – NOVEMBRE – DICEMBRE POTRANNO FREQUENTARE DOPO IL COMPIMENTO 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 e il luogo del 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
È IN CORSO UNA GRAVIDANZA?		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 € 200,00 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) o se residente fuori Comune di Quattro Castella

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. Pellati don Sergio 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

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Quattro Castella lì.....

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

_____ _____