



**I.P.A.B. LA PIEVE**

CENTRO SERVIZI PER ANZIANI BROGLIATI-CONTRO  
SCUOLA MATERNA G. FIORAVANZO

Via Pieve, 42 - 36042 BREGANZE (Vicenza)

**OGGETTO: Domanda di iscrizione alla Scuola Dell'Infanzia**  
**"G. Fioravanzo"**

**Premessa**

La Scuola dell'Infanzia "Giovanni Fioravanzo" è una scuola paritaria di ispirazione cristiana. Si propone come finalità la formazione integrale dei bambini alla luce dei principi del Vangelo e dei valori umani fondamentali.

La domanda di iscrizione a questa scuola, presuppone da parte dei genitori:

- ❖ *La disponibilità ad accogliere, con libera adesione, i principi cui la scuola si ispira e i valori che cerca di promuovere*
- ❖ *Un'attiva e costruttiva collaborazione perché lo scopo che la scuola si prefigge possa realizzarsi a tutto vantaggio dei bambini.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (casa, cell., altri n.di riferimento) \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ .

**CHIEDE**

L'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2010/2011 del/la proprio/a figlio/a:

\_\_\_\_\_  Maschio  Femmina  
Cognome Nome

\_\_\_\_\_ e data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Luogo

Orario anticipato (7.30-8.00)  Tempo prolungato (16.00-18.30)

Si  No  Nome \_\_\_\_\_  
Già frequentante lo scorso anno Fratello frequentante questa struttura e/o il Nido Integrato "Biribò" nell'anno scolastico 2010/2011

## SI IMPEGNA

- ❖ A rispettare ed accettare le norme di funzionamento della Scuola che sono in vigore tempo per tempo, nonché il P.O.F. (Piano Offerta Formativa) ed il progetto educativo.
- ❖ A far frequentare regolarmente la Scuola al proprio figlio/a, salvo cause di forza maggiore quali una dimostrata incompatibilità alla vita di comunità, o in caso di malattia.
- ❖ A versare, nell'entità e nei modi fissati dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente, le rette stabilite dal Consiglio stesso.
- ❖ A collaborare personalmente all'educazione del/la proprio/a figlio/a, nel limite delle proprie reali possibilità.

## DICHIARA

- ❖ Di accettare la natura della Scuola e, in particolare, lo specifico indirizzo educativo umano – cristiano, nonché la necessità di collaborazione tra Scuola e famiglia.
- ❖ **Di aver preso visione del Regolamento di Funzionamento del servizio e di accettarlo integralmente.**
- ❖ Di svolgere la propria attività lavorativa nel Comune di Breganze.

No

Si  - presso \_\_\_\_\_

(nome della Ditta/Ente dove si lavora)

- ❖ Di essere titolare della potestà sul bambino.

Breganze, \_\_\_\_\_

**Allega ricevuta versamento quota iscrizione e copia documento d'identità**

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. n. 15/68)

## DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a (oppure): \_\_\_\_\_

di essere:  celibe  nubile  vedovo/a  coniugato/a  Altro (\*)

con \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che mio/a figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

che mio/a figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

che mio/a figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(il/la dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Allego: COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'**

(\*) In caso di stato civile libero, si dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto notorio indicante il nome e i dati di eventuale convivente genitore del bambino/a



**I.P.A.B. LA PIEVE**

CENTRO SERVIZI PER ANZIANI BROGLIATI-CONTRO  
SCUOLA MATERNA G. FIORAVANZO

Via Pieve, 42 - 36042 BREGANZE (Vicenza)

## **Presenza visione dell'“Informativa sul trattamento dei dati personali”**

Il Sottoscritto:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercitante la potestà dichiara di aver preso atto dell'informativa (ex. Art. 13 D. Lgs. 196/2003) sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a iscritto alla scuola dell'infanzia "G. Fioravanzo" di Breganze ed esprime il consenso al trattamento degli stessi.

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(figlio/a)

Luogo e data

\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(esercitante la potestà)



**I.P.A.B. LA PIEVE**

CENTRO SERVIZI PER ANZIANI BROGLIATI-CONTRO  
SCUOLA MATERNA G. FIORAVANZO

Via Pieve, 42 - 36042 BREGANZE (Vicenza)

**OGGETTO: INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLA RACCOLTA, TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE**

Si informa, ai sensi del nuovo "Testo unico sulla privacy" introdotto dal D. Lgs. n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della attività istituzionale dell'IPAB La Pieve, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Il titolare dei suddetti trattamenti è l'Ente stesso, rappresentato dal Presidente, pro - tempore. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Ente.

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità che si dovessero manifestare.

La informiamo, che Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsti dall'art. 7, del D. Lgs n. 196/2003. Ulteriori informazioni in ordine al trattamento e alla comunicazione di dati personali potranno essere richieste presso gli Uffici Amministrativi.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Le modalità di trattamento dei dati, possono prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei a collegare i dati stessi anche a dati di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Si informa altresì che il trattamento dei dati personali forniti, o altrimenti acquisiti nell'ambito della attività dell'IPAB La Pieve, potrà essere effettuato:

- da società, ditte individuali, enti o consorzi, sia pubblici che privati, che, per conto dell'Ente, forniscano specifici servizi elaborativi o svolgano attività connesse, strumentali o di supporto a quella dell'Ente, ovvero ancora attività necessarie all'esecuzione di prestazioni e servizi;
- da soggetti a cui la facoltà di accedere ai dati personali acquisiti nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto sia riconosciuta da disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
- dai soggetti ai quali il trasferimento dei dati personali acquisiti nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto risulti necessario o sia comunque funzionale allo svolgimento dell'attività dell'Ente.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati e autorizzare la comunicazione ai soggetti appartenenti alle citate categorie, comporterà l'automatica esclusione dalla procedura indicata in oggetto.

**IL PRESIDENTE**  
**F.to Avv. G. Stefano Messuri**

## **INFORMAZIONI PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "G.FIORAVANZO"**

La Scuola Materna riceve le iscrizioni per l'anno scolastico 2010/2011 presso l'Ufficio Protocollo dell'IPAB "LA PIEVE" in Via Pieve, 42 – Breganze nei seguenti orari:

**tutte le mattine dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,30  
martedì, mercoledì e giovedì pomeriggio dalle 16,00 alle 17,30**

**Fino al 01 MARZO 2010**

- ❖ Sono ammessi i bambini nati negli anni 2005 – 2006 – 2007.
- ❖ Per chi viene iscritto sono richiesti:
  - Domanda di iscrizione in modulo fornito dagli uffici amministrativi dell'Ipab;
  - Quota di iscrizione di € 100 (restituibile esclusivamente in caso di mancata ammissione da parte dell'Ente) da versare presso la Tesoreria dell'Ente:  
Banca Popolare di Verona – S. Geminiano e S. Prospero S.p.a. Agenzia di Breganze ABI 05188 CAB 60180 c/c 2876 CIN W IBAN  
IT38W0518860180000000002876;
  - Consenso al trattamento dei dati (D.LGS. 196/2003).
- ❖ Potrà essere richiesto il certificato di vaccinazione.
- ❖ Le domande prive di dati e impegni richiesti e/o per le quali non sia stata corrisposta la tassa di iscrizione, saranno considerate non valide.
- ❖ L'atto di iscrizione comporta:
  - La partecipazione attiva e costruttiva a tutte le iniziative proposte dalla Scuola durante l'anno;
  - L'impegno sottoscritto al versamento mensile della retta per l'intero anno scolastico secondo le modalità e i tempi stabiliti dal Consiglio di Amministrazione.

**LA DIREZIONE**