

**ISTITUTO "S. CATERINA" Madri Pie SCUOLA PARITARIA**



**Liceo Linguistico ALPLVD500U**  
**Liceo delle Scienze Umane - economico sociale ALPM02500D**  
**Scuola Secondaria di I grado AL1M00700V**  
**Scuola dell'Infanzia AL1A02400D - Baby Parking Fantasia**

15076 OVADA (AL) - Via G. D. Buffa 6 - Tel: 0143/80360 Fax: 0143/1870024 C.F. 02487540581  
**www.istitutosantacaterinamadripie.it** e-mail **ist.santacaterina@gmail.com**

**delle attività educative e didattiche**

**dell'ISTITUTO "S.CATERINA" Madri Pie**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

**la preiscrizione al Baby Parking "Fantasia"**

del bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

- nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In caso di possibile inserimento al servizio, chiede di essere contattato anche ai seguenti numeri:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA L. 196/03 e Regolamento Min. 305/06 e REGOLAMENTO UE 679/16**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, e Regolamento UE 679/16 e acconsente al trattamento dei dati personali di Suo/a figlio/a secondo le modalità e finalità indicate nell'informativa.

Presta il suo consenso anche per l'eventuale comunicazione dei dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'informativa.

Dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, Regolamento UE 679/16)

Data \_\_\_\_\_

firma \* \_\_\_\_\_

\*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

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 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/la bambino/a 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.
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/la bambino/a 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 e il responsabile del trattamento è la scrivente PAGLIARINO Silvana legale rappresentante dell'Ente Gestore CASA GENERALIZIA DELL'ISTITUTO MADRI PIE
9. L'Incaricato dei trattamenti è la Sig.ra LERMAMonica 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;
10. 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

OVADA, \_\_\_\_\_

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

In qualità di \_\_\_\_\_

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

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

Firma leggibile