**" AI CADUTI IN GUERRA 1915-1918 "**

**Via Bendinelli, n°24**

**36050 MONTORSO V.NO (VI)**

**Tel/Fax 0444/685428**

**E-mail:** [**maternamontorso@hotmail.it**](mailto:maternamontorso@hotmail.it)

[**scuolafamiglia.maternamontorso@hotmai.com**](mailto:scuolafamiglia.maternamontorso@hotmai.com)

**Sito: www.infanziamontorso.it**

**ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

Alla Scuola Materna Parrocchiale

“Ai Caduti in guerra 1915-1918”

Via Bendinelli, n°24, Montorso Vicentino (VI)

Il Sottoscritto............................................................ 🗆 padre 🗆 tutore

(cognome e nome)

residente a .................................................... in via................................. n°.......

La Sottoscritta............................................................ 🗆 madre 🗆 tutore

(cognome e nome)

residente a .................................................... in via................................. n°.......

**Primo numero da chiamare in caso d’urgenza di ……………………………………….**

Recapito MAMMA Cellulare. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito PAPA’ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro recapito sicuro (nome di riferimento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75

D.P.R. 445/2000)

**CHIEDE**

l’iscrizione codesta Scuola per l’anno scolastico 2022 – 2023 del bambino/a

Cognome............................................ Nome ...........................................

sesso □ M □ F - nato/a a ..................................................il..............................

residente a .................................................... in via................................. n°.......

cittadino 🗆 italiano 🗆 altro (indicare quale) ........................................................

Il sottoscritto e la sottoscritta dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO INOLTRE:

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l’IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell’insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
3. di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

4)di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

* **Prende atto che la retta di frequenza mensile è da versare sempre entro**

**max il 12 del mese.**

* Modalità pagamento retta: □ Bancomat/**no carte di credito** 🗆 Bonifico bancario
* Chiede l’utilizzo dell’orario anticipo dalle 07.45 alle 08.30 SI □ NO □
* Chiede il servizio pulmino SI 🗆 NO 🗆
* Se SI, in Via..................................................................................................

Giro intero mattino e pomeriggio 🗆 solo mattino 🗆 solo pomeriggio 🗆

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Allegati: n° 4 schede da compilare**

Allegato n. 1

**SCHEDA PERSONALE di**

**Cognome ………………………………… Nome ……………….**

**Allego fotocopia del codice fiscale del/la bambino/a e dei GENITORI**

**obbligatoria ai fini dell’iscrizione solo per il primo anno**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………….

genitore dell'alunn …………………………………………………………………………dichiara che il proprio figlio:

è nat\_ a……………………………………………………………il………………………………………………

è cittadino Italiano  altro (indicare quale) ………………………………………………

è residente a ……………………………………… (Prov. ………) in Via ………………………………………………

Ha frequentato servizi per l’infanzia (0 – 3 anni) ………

presso…………………………………………………………………………………………

EVENTUALI PROBLEMI DEL BAMBINO (allergie, intolleranze, ecc…)

..............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

La famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

cognome e nome luogo e data di nascita parentela

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

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

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

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

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

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

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

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allegato n°2   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **AUTORIZZAZIONI** | | | | | **Scuola Materna Parrocchiale “Ai Caduti In Guerra 1915-1918”** | | | | | Nome della Scuola | | | | | **Via Bendinelli n° 24** | | **Montorso Vicentino,** | **36050** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Il sottoscritto *(cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  | | in qualità di ¨ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ¨ tutore ¨ affidatario | |  | | di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* | |   **“Uscite didattiche, religiose e ricreative”**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | [SI] [NO] | Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto, **nel paese di Montorso.** |  |  |  | | --- | --- | | [SI] [NO] | Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto. | |   **FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SOLLEVO RESPONSABILITA’ DA PARTE DELLA SCUOLA DOPO LA RICONSEGNA DEL BAMBINO/A ALLA PERSONA INCARICATA**  Il Sottoscritto ....................................................................................................  **SOLLEVA LA SCUOLA**  da ogni responsabilità in caso di danno a sé o a altri accaduto all’interno della scuola stessa, successivamente alla riconsegna del minore alla persona incaricata.  Sarà pertanto diretta responsabilità, di chi ha in custodia il minore.  La scuola è completamente sollevata da qualsiasi responsabilità.  **FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**   |  |  | | --- | --- | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Allegato n°3 |
| **DELEGA AL RITIRO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scuola Materna Parrocchiale “Ai Caduti In Guerra 1915-1918”** | | |
| Nome della Scuola | | |
| **Via Bendinelli n° 24** | **Montorso Vicentino,** | **36050** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  | |
| in qualità di ¨ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ¨ tutore ¨ affidatario | |  | |
| di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* | |

|  |
| --- |
| autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate  di seguito per l'anno scolastico **2022**/ **2023** o fino a revoca |

Le persone sopra indicate sono pregate di esibire alle educatrici un documento di riconoscimento (quando richiesto).

**Si allega la fotocopia della carta d’identità delle persone maggiorenni autorizzate a riprendere il bambino solo per l’iscrizione del primo anno, e nel caso siano cambiate le persone autorizzate.**

**“Persone delegate al ritiro”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cognome | Nome | Ruolo |

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**Il bambino/a per accedere alla scuola dell’infanzia deve essere in regola** **con gli adempimenti vaccinali****. Si conferma che il bambino/a è in regola con gli adempimenti vaccinali.**

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Allegato n.4

Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e

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

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

in qualità di genitori (o tutori) dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

preso atto dell’informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell’informativa scritta e ricevuta.

……….., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……….., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

I sottoscritti acconsentono inoltre che l’alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L’utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all’interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

…………, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola dell’Infanzia “AI CADUTI IN GUERRA 1915-1918”

Parrocchia SAN BIAGIO

Via BENDINELLI,24 – 36050 MONTORSO VIC.NO (VI)

Tel. 0444/685428 Fax 0444/685428

E-mail [maternamontorso@hotmail.it](mailto:maternamontorso@hotmail.it)

Codice fiscale 90001370247 e Partita IVA 02424040240

Informativa riguardo il trattamento di dati

personali anche sensibili

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell’Infanzia “Ai Caduti in Guerra1915-1918.” in Via Bendinelli, 24 – Montorso Vic.no (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l’impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

* il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
* il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
* il diritto alla portabilità dei dati
* il diritto di proporre reclamo all’autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola dell’Infanzia “Ai caduti in Guerra 1915-1918” - Parrocchia SAN BIAGIO - Via Bendinelli,24 – Montorso Vicentino (VI)

Montorso Vic.no 23.12.2021 Il Legale Rappresentante della

Scuola dell’Infanzia “Ai Caduti in Guerra 1915-1918”