

DOMANDA DI ISCRIZIONE per a.s. 2024/2025

DATI PRIMO GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ Cittadinanza _____

Nazione di nascita _____ Località di nascita _____ (____)

Sesso _____ Codice fiscale _____

In qualità di _____ (padre, madre, affid.)

Residenza _____ (____) CAP _____

Via/Fraz. _____ n. ____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cellulare _____ E-mail _____

DATI SECONDO GENITORE (il compilatore si assume la responsabilità sui dati inseriti relativi al secondo genitore)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ Cittadinanza _____

Nazione di nascita _____ Località di nascita _____ (____)

Sesso _____ Codice fiscale _____

In qualità di _____ (padre, madre, affid.)

Residenza _____ (____) CAP _____

Via/Fraz. _____ n. ____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDE l'iscrizione di

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ Cittadinanza _____

Nazione di nascita _____ Comune di nascita _____ (____)

Sesso _____ Codice fiscale _____

Residenza _____ (____) CAP _____

Via/Fraz. _____ n. ____

Legame genitore:

Alunno disabile: SI – NO (in caso di alunno con disabilità occorre produrre la relativa certificazione)

alla scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2024 – 2025.

Ulteriori recapiti telefonici:

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 445/2000,

dichiara

- che è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no**
- di accettare le norme in ambito scolastico, alimentare e religioso della Scuola
- di impegnarsi a pagare, entro la scadenza, le rette della refezione.

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola; in alternativa allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore). Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto indicato nell'informativa privacy (Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) e alla luce dell'informativa ricevuta.

Per le finalità d'istruzione ed assistenza scolastica, gestione amministrativa dell'istituto, adempimento di obblighi fiscali e contabili e adempimento di un obbligo legale e archiviazione storica prendo atto che per il trattamento dei dati personali del minore necessari all'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali, per adempiere di obblighi legali e per motivi d'interesse pubblico non è richiesto il mio consenso. Inoltre prendo atto che il trattamento del nome, del cognome e della data di nascita del minore ai fini di archiviazione storica è possibile in ragione del legittimo interesse del titolare.

Prendo atto che il trattamento dei dati personali del minore, specificatamente quelli particolari, è possibile per motivi di interesse pubblico rilevante e perché presto il consenso. Pertanto:

Esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

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. I genitori si impegnano a comunicare eventuali variazioni relative al regime di affidamento, nonché se minore adottato e/o segnalato dal Servizio territoriale competente.

Châtillon (data) _____

Nome Cognome stampatello _____ Firma _____ (genitore 1)

Nome Cognome stampatello _____ Firma _____ (genitore 2)

RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO

La sottoscritta _____, C.F. _____ Madre/tutrice legale della minore

Il sottoscritto _____, C.F. _____ Padre/tutore legale del minore

In qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____

Alla luce dell'informativa ricevuta.

Per le finalità d'istruzione ed assistenza scolastica, gestione amministrativa dell'istituto

Prendiamo atto che il trattamento delle immagini del minore è possibile perché prestiamo il consenso. Pertanto:

Esprimiamo il consenso

NON esprimiamo il consenso

Chatillon li, _____

Madre/tutrice legale _____ (firma leggibile) _____

Padre/tutore legale _____ (firma leggibile) _____