



primavera infanzia primaria secondaria 1° grado

scuole Maria Luigia

SCUOLA MARIA LUGIA
Sez. Primavera

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2019 - 2020

Via Santa Chiara, 20
16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185/309889
Fax 0185/370751

e-mail:
segreteria@scuolamarialuigia.it
www.scuolamarialuigia.it

La nostra scuola usufruisce solo in minima parte di aiuti dello Stato.
Si sostiene prevalentemente con le rette, il lavoro di volontari e la generosità di genitori, ex allievi e amici.

Il/La sottoscritt_ _____ - C.F. _____

padre genitore affidatario tutore

Il/La sottoscritt_ _____ - C.F. _____

madre genitore affidatario tutore

dell'alunn_ _____

(indicare di seguito i dati dell'alunno)

nat_ a _____ (_____) il _____

residente a _____ via _____ n. _____

C.F. dell'alunno _____

Tel. Casa _____ Uff. Madre _____ Cell. Madre _____

Uff. Padre _____ Cell. Padre _____ Altri recapiti utili _____

Indirizzo E-Mail (obbligatorio) _____
per invio di avvisi/comunicazioni/estratti conto

Eventuale domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Asilo frequentato (risposta facoltativa) _____ sito nel Comune _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico 2019/2020 alla Sezione Primavera:

FULL-TIME (5 gg settimanali) PART-TIME (4 gg settimanali) PART-TIME (3 gg settimanali)

DICHIARA

Di conoscere e condividere i principi istitutivi della Scuola "Maria Luigia", di impegnarsi attivamente per realizzare gli scopi sociali partecipando alle sue attività.

Firma Padre/Padre affidatario/Tutore _____

Data _____ Firma Madre/Madre affidataria _____

Visto: Coordinatore

DICHIARAZIONE sostitutiva di Certificazione (Art.46 D.P.R. 445 del 28/10/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ genitore/tutore di _____

DICHIARA

- che il proprio figlio è nato a _____ il _____

- è residente a _____

- cittadinanza italiana []

- altra cittadinanza [] (indicare) _____ anno di arrivo in Italia _____

- che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (legge 119/2017) sì no

- che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

Cognome e Nome	(padre/madre/figlio/figlia)	Luogo e data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Eventuali altre segnalazioni utili _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 26 della L. 15/68, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Data _____

Firma _____

In caso di genitore non convivente (divorziato, separato) indicarne le generalità o quelle del tutore/tutrice dell'alunno. La presente dichiarazione sarà utilizzata per l'individuazione degli aventi diritto al voto nelle elezioni degli Organi Collegiali della Scuola e per la comunicazione delle informazioni obbligatorie relative al percorso educativo del bambino.

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Indirizzo _____

Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede le norme per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. La Legge sul diritto d'autore L. 633/1941 prevede la normativa sull'utilizzo delle immagini.

Nel rispetto della normativa indicata, il Titolare del trattamento tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è:

Cooperativa Sociale Maria Luigia scarl

Sede Legale: Via Santa Chiara, 20
16043 CHIAVARI (GE)

P. IVA 00172390999

mail: segreteria@scuolamarialuigia.it **tel. 0185/309889**



Liberatoria all'uso dell'immagine ai sensi dell'art. 96 L.633/1941

Con questo modulo può esprimere o negare il consenso al trattamento dei dati.

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'art. 96 L. 633/1941 in merito al trattamento delle immagini del minore:

Esprime il consenso...?	Si	No
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sul sito web istituzionale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sui social network?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite la riproduzione nell'ambito di eventi mostre e convegni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiaro di aver ricevuto e preso visione integrale dell'informativa sul trattamento dei dati personali e del dettaglio della privacy policy della scuola – Prot. n° 193/D25 del 25/05/2018.		
Nome _____ Cognome _____		
Nome _____ Cognome _____		
Luogo _____ Data _____		
Firma di entrambi i genitori		

ALLEGATI:

- Documento "Privacy Policy" della Cooperativa Sociale Maria Luigia Scarl

NOTE:

ALLEGATI:

- DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A
- CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI