



**SCUOLA MARIA LUGIA**  
**Sez. Primavera**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024**

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

[segreteria@scuolamarialuigia.it](mailto:segreteria@scuolamarialuigia.it)  
[www.scuolamarialuigia.it](http://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  - Residente in via \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_

madre  genitore affidatario  tutore  - Residente in via \_\_\_\_\_

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 2023/2024 alla Sezione Primavera:

FULL-TIME (5 gg settimanali)

PART-TIME (4 gg settimanali)

Opzione soggetta a lista d'attesa

**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 s.c.

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

**P. IVA** 00172390999

**mail:** [segreteria@scuolamarialuigia.it](mailto: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"/>
<b>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.</b>		
Nome _____ Cognome _____		
Nome _____ Cognome _____		
Luogo _____ Data _____		
Firma di entrambi i genitori		
_____		

### ALLEGATI:

- Documento "Privacy Policy" della Cooperativa Sociale Maria Luigia - Prot. n° 193/D25 del 25/5/18.

