



Scuola Materna Paritaria

“Santa Lucia”

Via G. Garibaldi, 119 - Marino (RM)

Tel. 06 9387153

Codice Meccanografico: RM1A57300C

E- mail: piccolediscepole@gmail.com

info@piccolediscepoledigesu.org

Sito Web: www.piccolediscepoledigesu.org

Pagina Facebook: SantaLucia ScuolaMarino

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA dell'INFANZIA A.S. 20__/20__

Il sottoscritto _____

Genitore di _____ chiede l'iscrizione per l'anno
scolastico _____ presso codesta scuola.

Compilare tutti i campi obbligatoriamente.

A tal fine dichiara che il proprio figlio/a _____

è nato a _____ il _____

ed è residente a _____ in via _____

è cittadino _____ c.f.n. _____

Dichiara inoltre che la propria famiglia è così composta:

PADRE _____ nato a _____

Il _____ c.f.n. _____ cittadinanza _____

Titolo di studio _____ professione _____

Telefono _____

E-mail _____

MADRE _____ nata a _____

Il _____ c.f.n. _____ cittadinanza _____

Titolo di studio _____ professione _____

Telefono _____

E-mail _____

Altri numeri di telefono utili: _____

Altri figli:

NOME _____ nato/a a _____ il _____

Scuola frequentata _____

NOME _____ nato/a a _____ il _____

Scuola frequentata _____

NOME _____ nato/a a _____ il _____

Scuola frequentata _____

- A tale richiesta mi impegno ad allegare fotocopia dei codici fiscali del bambino, di entrambi i genitori e fotocopia del certificato di vaccinazione secondo il decreto legge 7 giugno 2017 n. 73.

Marino, _____

Firma

lo sottoscritto..... genitore

dell'alunno/a.....

AUTORIZZO

- Mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio organizzate dalla scuola.

.....

- La scuola ad usufruire del materiale video e fotografico di mio/a figlio/a, per scopi didattici e manifestazioni culturali.

La scuola si riserva la facoltà di regolamentare l'utilizzo di foto video effettuati all'interno del plesso scolastico o durante le proprie iniziative pubbliche, limitando ai genitori l'utilizzo di tale materiale esclusivamente ad uso domestico con il divieto di pubblicazione su social network.

.....

- Le insegnanti e/o rappresentanti dei genitori ad inserire il mio numero di telefono cellulare nel gruppo whatsapp di sezione.

.....

- Il personale della scuola, qualora se ne presentasse la necessità, di procedere al cambio degli indumenti e della biancheria intima del bambino/a forniti dalla famiglia.

.....

- SOTTOSCRIVO e ACCETTO il **REGOLAMENTO DELL'ISTITUTTO** (PATTO di CORRESPONSABILITA') che ho ricevuto e il calendario scolastico adottato dalla scuola.

.....

In osservanza di quanto prevede il Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) La informiamo che i dati personali da Lei forniti o da noi acquisiti nell'ambito della nostra attività, necessaria per dare esecuzione ai servizi a Lei offerti, saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

- Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili.

Firma

.....

Marino, lì