

TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL G.D.P.R. 2016/679
Regolamento (UE) Generale sulla protezione dei dati personali

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy, rilasciata ai sensi dell'Art. 13 del G.D.P.R. 2016/679, allegata alla Domanda di Iscrizione, sottoscrivo la presente autorizzando l'Ente Gestore al trattamento dei dati per le finalità indicate nell'Informativa.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____

RILASCIO DEL CONSENSO DA PARTE DEI GENITORI/TUTORI


Esprimo inoltre di seguito il consenso o il diniego all'utilizzo dei dati forniti per le seguenti finalità:

- uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe a scopo scolastico; SI NO
- ripresa e utilizzo di foto e/o sequenze video singole e o di gruppo per documentare e presentare attività didattiche ed eventi legati alla vita scolastica, in rispetto della normativa e della tutela dei minori, con la possibilità di duplicarli per le famiglie della Scuola; SI NO
- consegna di un proprio recapito telefonico e telematico al Rappresentante del/la Gruppo/Sezione/Classe per eventuali comunicazioni; SI NO
- consegna di un proprio recapito telefonico e telematico a tutti i genitori del/la Gruppo/Sezione/Classe, nell'eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori; SI NO
- uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe per la pubblicazione di apposite pagine all'interno del sito internet istituzionale (www.scuoleaportiane.it); SI NO

Verona li, _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____

	<p>ENTE SCUOLE APORTIANE Nido Integrato – Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Paritaria "Rosalia Serenelli" - (D.M. 18.12.2000) Piazza Broilo 4 - 37121 Verona - Tel. 0458002709 - Fax 0458038338 e-mail direzione direzione.serenelli@fismvr.it - e-mail segreteria aportiane@fismvr.it sito internet www.scuoleaportiane.it</p>
---	---

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2019/20

Cognome Nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scuola di provenienza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Tel casa _____

A Nido Integrato Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria - Classe _____
"Rosalia Serenelli"

<p>PADRE (Cognome Nome) _____</p> <p>Nato il _____ a _____ Prov _____</p> <p>Codice Fiscale </p> <p>Cell _____ Altro Tel _____ Tel nonni paterni _____</p> <p>Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____</p> <p>E-mail (in stampatello) _____</p> <p>Professione _____ Titolo di studio _____</p> <p><i>Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria</i></p> <p>MADRE (Cognome Nome) _____</p> <p>Nata il _____ a _____ Prov _____</p> <p>Codice Fiscale </p> <p>Cell _____ Altro Tel _____ Tel nonni materni _____</p> <p>Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____</p> <p>E-mail (in stampatello) _____</p> <p>Professione _____ Titolo di studio _____</p> <p><i>Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria</i></p>

I richiedenti dichiarano con la sottoscrizione della presente di impegnarsi a :

- accettare e rispettare il Progetto Educativo, il PTOF e il Regolamento dell'Ente con le eventuali modifiche annuali e il Regolamento Amministrativo*.
- 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, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture.
- Accettare le seguenti condizioni economiche relative alla prestazione fornita dall'Ente per la Scuola indicata:

	Nido Integrato	Scuola dell'Infanzia	Scuola Primaria
Iscrizione	500,00 €	300,00 €	300,00 €
Contributo annuale <small>Da versare entro i 10 mesi di frequenza scolastica</small>	5.000,00 € Fino al 30/06	1.700,00 €	2.700,00 €

In base alla presente clausola risolutiva espressa, che è parte integrante del contratto di prestazione scolastica, l'Ente può interrompere il servizio, qualora i pagamenti degli importi indicati non avvengano entro le scadenze previste; l'Ente si avvale della stessa per considerare il contratto risolto di diritto ai sensi dell'art.1456 c.c.; in ogni caso, codesto Ente non accoglierà le iscrizioni per gli anni successivi qualora non siano stati corrisposti interamente gli importi relativi all'anno precedente.

- Autorizzano il/la figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche a piedi o in autobus a Verona. Sì No
- Autorizzano inoltre il/la figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi di istruzione che la Scuola proporrà nel corso dell'Anno Scolastico, comunicandone costi e programmi. Sì No
- Chiedono il Prolungamento orario dalle ore 16.00 alle 17.00, che verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile di 50,00 €. Sì No
- Chiedono la frequenza del Nido Integrato per le prime due settimane di Luglio con un contributo settimanale di 100,00. Sì No

La presente domanda resta subordinata all'accettazione dell'Ente Gestore della Scuola al quale è rivolta, e si ritiene completata con il versamento integrale della quota di iscrizione.

* Gli allegati sopra indicati sono visionabili presso la Segreteria della Scuola o sul sito internet www.scuoleaportiane.it nelle sezioni corrispondenti a ciascuna sede.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____

AUTOCERTIFICAZIONE (ai fini dell'identificazione del nucleo familiare)

Il sottoscritto _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara che **il proprio nucleo familiare è composto**, oltre che dal dichiarante, **anche da:**

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARAZIONI

- Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a ha:
 - cittadinanza italiana
 - altra cittadinanza _____ Anno di arrivo in Italia dall'Estero _____
- Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie per Legge:
 Sì No

Verona, li _____

Firma _____

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria della Scuola (Legge 15\98 127\97 131\98 DPR 445/2000)