



PARROCCHIA DI SAN MARTINO VESCOVO IN VOLTABRUSEGANA - SCUOLA LUIGI MARAN

Via San Martino, 28 – 35142 Padova

Telefono: 348 5272233

E-mail: scuola.maran@gmail.com; Pec: scuolavoltabruseganapd@pec.fismpadova.it

Sito internet: www.voltabrusegana.it

Facebook: Scuola dell'infanzia "Luigi Maran"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 20___/20 ___

ALUNNO/A

COGNOME

NOME

..l.. sottoscritt... _____ padre madre tutore

dell'alunn... _____

(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell... stess... per l'anno scolastico 20___/20___

l'iscrizione al tempo prolungato (16.00 – 18.00) a pagamento

2 gg./sett.

5 gg./sett.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn_
(cognome e nome) (codice fiscale)

- È nat_ a il
- È cittadino italiano altro (specificare)
- È residente a.....via
- tel.indirizzo e.mail

➤ Che la famiglia convivente è composta da (alunno escluso):

.....
.....
.....
.....
.....

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela con l'iscritto)

Codice fiscale Padre

Codice Fiscale Madre

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- Accetta il P.O.F.
- Accetta le Modalità di pagamento rette

Firma di autocertificazione *

Data

(leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda al personale della scuola

*In caso di genitori separati è necessaria la firma di entrambi

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (Decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data

Firma*

.....

* nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 337 ter del codice civile, modificato dal D.lgs 154/13)

DELIBERA PRIVACY

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto una copia di questa informativa ed esprimo il mio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti (es.: foto, video di uscite, gite, ecc.);
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;
- utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc. (uso esterno).

Da parte vostra, dei vostri dipendenti e/o collaboratori professionali e non, dei dati così come specificato nell'antescritta comunicazione.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, vi autorizzo espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Data _____

Firma leggibile _____

Riservato alla Segreteria/Amministrazione della Scuola

TASSA DI ISCRIZIONE

Centro infanzia

€. 120.00

Data precisa di inserimento