



ISTITUTO PARITARIO "DIVINA PROVVIDENZA"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° GRADO

DISTR. XX – MUNICIPIO IX

VIA MATTEO BARTOLI, 255 00143 ROMA TEL- 06-5011246

E mail presidenza@scuoladivinaprovidenza.it, segreteria@scuoladivinaprovidenza.it,
amministrazione@scuoladivinaprovidenza.it

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

l sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, c.f. _____, residente in _____,
in qualità di Padre Madre

e

l sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, c.f. _____, residente in _____,
in qualità di Padre Madre

presa visione dell'Informativa Privacy, nonché del PROSPETTO AMMINISTRATIVO - Norme
iscrizione, rette scolastiche 20___ / 20___, del Patto Educativo e di Corresponsabilità e del
Regolamento di Istituto, e consapevoli che l'iscrizione comporta accettazione di tutte le norme
ivi contenute

CHIEDONO

L'iscrizione dell'alunno/a _____,
Codice fiscale _____

Alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **20**_____/20_____, sez. _____.

A tal fine dichiarano, in base alle norme di snellimento delle attività amministrative e
consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al
vero, che il suddetto/a alunno/a

E' nato/a il _____ a _____

E' cittadino/a italiano/a altro (indicare) _____

E' residente a _____, Cap _____, Prov. _____, In Via/Piazza
_____, ☎ _____,) _____

Proviene dalla Scuola _____ sez. o classe _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Roma _____

Firma Madre _____

Roma _____

Firma Padre _____

I sottoscritti, nel richiedere l'iscrizione del/della suindicato/a alunno/a, versano la quota di iscrizione di euro 370,00 e si obbligano espressamente in solido, per ogni anno di iscrizione, al pagamento della retta scolastica, come stabilita e accettata nel PROSPETTO AMMINISTRATIVO - Norme iscrizione, rette scolastiche 20___ / 20___.

Roma _____

Firma Madre _____

Roma _____

Firma Padre _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Lavoro _____) _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Mail _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Lavoro _____) _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Mail _____

- CONSENSI PRIVACY –

**Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del
Reg. UE 2016/679 (“GDPR”)**

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, dichiaro di aver letto attentamente e compreso l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679.

Roma, _____

_____ (*nome e cognome madre*) _____ (*firma madre*)

_____ (*nome e cognome padre*) _____ (*firma padre*)

_____ (*nome e cognome tutore*) _____ (*firma tutore*)

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, letta attentamente l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679, relativamente alla raccolta e al trattamento dei dati particolari e giudiziari, per le finalità indicate nella medesima Informativa e per l'intero ciclo scolastico:

Roma, _____

presto il consenso nego il consenso

_____ (*nome e cognome madre*) _____ (*firma madre*)

presto il consenso nego il consenso

_____ (*nome e cognome padre*) _____ (*firma padre*)

presto il consenso nego il consenso

_____ (nome e cognome tutore)

_____ (firma tutore)

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, letta attentamente l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679, relativamente alla raccolta, al trattamento ed alla pubblicazione/comunicazione/diffusione di immagini e riprese audio/video di cui all'art. 4c) dell'Informativa, per le finalità ivi indicate e per l'intero ciclo scolastico:

Roma, _____

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome madre) _____ (firma madre)

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome padre) _____ (firma padre)

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome tutore) _____ (firma tutore)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, e ai sensi dell'art. 13 Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo,

dà il consenso

non dà il consenso

affinché la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, realizzi materiale con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc.) riguardante il/la proprio/a figlio/a e tratti le immagini relative al/alla proprio/a figlio/a soltanto per iniziative scolastiche promosse dall'Istituto e riguardanti attività di formazione, di documentazione e di divulgazione, di mostre, seminari, convegni tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola e gli account istituzionali Facebook e Instagram).

Siamo consapevoli che tali immagini saranno pubblicate in articoli (web o cartacei) o in servizi analoghi comunque non commerciali o lesivi della dignità del minore.

Tale autorizzazione si intende gratuita, valida per tutta la durata di permanenza dell'alunno nell'istituto o fino a diversa disposizione.

Roma, _____

_____ (nome e cognome madre) _____ (firma madre)

_____ (nome e cognome padre) _____ (firma padre)

_____ (nome e cognome tutore) _____ (firma tutore)

(firme di entrambi i genitori) *

* NB: NEL CASO IN CUI FOSSE IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA', AI SENSI DEL DPR 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316,337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

Roma, _____

FIRMA _____