



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

DISTR. XX — MUNICIPIO IX

VIA MATTEO BARTOLI, 255 00143 ROMA TEL. 06-5012451

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____,
C.F. _____, residente in _____,
in qualità di Padre Madre

E

Il/La 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 Classe _____ 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 _____ **telefono** _____, **cap** _____

Proviene dalla Scuola _____ Sez. o Classe _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **Sì** **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 420,00 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 a.s. 20____/20____.

Roma _____ Firma Madre _____

Roma _____ Firma Padre _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Tel.) _____ email _____

Necessario ai soli fini delle rilevazioni INVALSI:

• *Titolo di studio*

- Nessun titolo Licenza Elementare Licenza Media Diploma Scuola Superiore
 Laurea e successive specializzazioni Qualifica professionale Titolo post -diploma non universitario

• *Professione* _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Tel.) _____ email _____

Necessario ai soli fini delle rilevazioni INVALSI:

• *Titolo di studio*

- Nessun titolo Licenza Elementare Licenza Media Diploma Scuola Superiore
 Laurea e successive specializzazioni Qualifica professionale Titolo post -diploma non universitario

• *Professione* _____

- 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 _____