



Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore

Piccole Suore Missionarie della Carità (Don Orione)

Viale Kennedy, 21 - 15057 TORTONA (AL)

Tel. Fax 0131 /868282

Doc n° _____
Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA " SACRO CUORE" (SAN LUIGI ORIONE)

I sottoscritti:

Padre _____ C.F. _____

Madre _____ C.F. _____

Tel padre: ____ / ____ / ____ Tel nonni: ____ / ____ / ____

Tel madre: ____ / ____ / ____ Tel casa: ____ / ____ / ____

del bambino:

_____ / _____
Cognome

_____ / _____
Nome

nat__a _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale Bimbo _____

è cittadino/a italiano/a - (se altro indicare quale) _____

e residente a _____ (Prov. ____) in via /Piazza _____

DICHIARANO:

- Che il bambino è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- Di essere a conoscenza dell'Offerta Formativa della Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore e autorizzano la creazione di un fascicolo didattico che seguirà il bambino nel suo iter scolastico
- Di essere a conoscenza del costo della retta mensile da corrispondere alla Scuola come contributo alle spese di gestione e di ricevere il regolamento della Scuola
- Di essere a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art 9,2 del concordato 18.02.1984 ratificato con la legge 25.03.1985)

CHIEDONO

per il proprio bambino/a L'ISCRIZIONE alla Scuola Paritaria dell'Infanzia "Sacro Cuore"
con sede a Tortona in Viale Kennedy, 21 per l'anno scolastico ____ / ____

Tortona, li _____

Padre _____

Madre _____

	<h1 style="text-align: center;">Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore</h1> <p style="text-align: center;">Piccole Suore Missionarie della Carità (Don Orione) Viale Kennedy, 21 - 15057 TORTONA (AL) Tel. Fax 0131 /868282</p>	
--	---	--

Doc n° _____
Data _____

ED ESPRIMONO LE SEGUENTI PREFERENZE:

- Giornata scolastica con refezione (8.30-16.55)**
- Giornata scolastica senza refezione (8.30 – 11.30)**

E richiedono i seguenti servizi extra:

- Pre-scuola (7.30 – 8.30)**
- Prolungamento orario (17.00-18.00)**

AUTORIZZO:

- Il personale della Scuola a utilizzare il materiale didattico e fotografico riguardante il bambino per finalità scolastiche e/o pubblicitarie di promozione della scuola**
- Il personale della Scuola a portare il bambino alle uscite programmate e non, con finalità didattico/educative**

Oltre ai genitori le persone autorizzate a prendere il bimbo all'uscita della scuola sono:

_____/_____/_____ Nome Cognome	_____/_____/_____ n° C.I. o Patente	_____/_____/_____ Ruolo
--	---	-----------------------------------

Per presa visione dell'informativa Privacy in calce ed accettazione della stessa: _____
(firma del delegato)

_____/_____/_____ Nome Cognome	_____/_____/_____ n° C.I. o Patente	_____/_____/_____ Ruolo
--	---	-----------------------------------

Per presa visione dell'informativa Privacy in calce ed accettazione della stessa: _____
(firma del delegato)

_____/_____/_____ Nome Cognome	_____/_____/_____ n° C.I. o Patente	_____/_____/_____ Ruolo
--	---	-----------------------------------

Per presa visione dell'informativa Privacy in calce ed accettazione della stessa: _____
(firma del delegato)

_____/_____/_____ Nome Cognome	_____/_____/_____ n° C.I. o Patente	_____/_____/_____ Ruolo
--	---	-----------------------------------

Per presa visione dell'informativa Privacy in calce ed accettazione della stessa: _____

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano i bimbi saranno utilizzati dalla Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore per lo svolgimento dell'attività scolastica. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003: conferma l'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali presso la Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore in viale Kennedy 21.

Tortona, li

I GENITORI

