



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico 2020/2021

Indicare la fascia oraria di cui si intende usufruire:

Scuola dell'infanzia

- 7.30 – 16.00
- 7.30 – 18.00 (con servizio di post orario)
- 7.30 – 18.30 (con servizio di post orario)
- Dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**)

Subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2017.**

ALUNNO/A

Nome

Cognome

DOMANDA DI ISCRIZIONE

l sottoscritt _____

(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin _ _____

(cognome e nome)

Alla scuola Materna –Sezione Primavera “Mamma Margherita” per l’a. s. **2020/21**

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE

- _l_ bambin _ _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- Tel. Mamma _____ Tel. Papà _____ e-mail _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da:

Cognome e Nome	Relazione di parentela	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita

Il sottoscritto, presa visione e ricevuto copia dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 679/2016,

DICHIARA ALTRESÌ

di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 679/2016 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305),

AUTORIZZA

ai sensi del Regolamento UE 679/2016, della Legge 633/1941 e dell'Art. 10 del Codice Civile, lo Scuola Materna Paritaria "Mamma Margherita", alla ripresa, esposizione e divulgazione delle foto e/o immagini per l'eventuale pubblicazione su internet, su carta stampata e/o su altro mezzo di diffusione, per finalità legate a scopi istituzionali, nonché per scopi pubblicitari, promozionali e di marketing.

Altresì vieta l'esposizione e/o la riproduzione delle medesime qualora possano recare pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro alla propria persona, ai sensi dell'art. 97 L. 633/41 e art. 10 c.c..

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Io sottoscritto in qualità di **genitore/esercitante la responsabilità genitoriale** **tutore** **affidatario**, di _____ ai sensi dell'art. 2-quinquies del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in attuazione dell'articolo 8, paragrafo 1, del Regolamento UE 679/2016, esprimo il consenso al trattamento dei dati (immagini e riprese video) di mio figlio minore di quattordici anni.

Luogo e data

Firma *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

* Si allega copia di documento di riconoscimento.