

**DOMANDA DI ISCRIZIONE- SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**Al Dirigente scolastico della Scuola dell'Infanzia Paritaria "CRISTO RE"**  
**Via Moscani, 2 - SALERNO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
avendo preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e condividendone i contenuti

**CHIEDO**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
alla sez. \_\_\_\_ di codesta scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 20\_\_-\_\_.

Mi impegno, pertanto, al versamento della quota di iscrizione e della retta di frequenza annuale, nei modi e tempi previsti.  
**A tal fine dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, i seguenti dati:**

**DATI DELL'ALUNNO/A**

- Cognome e nome dell'alunno/a: \_\_\_\_\_  
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
- nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**DATI DEI GENITORI**

**PADRE:** Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
**MADRE:** Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI**

Intestazione fatture e/o ricevute fiscali per i servizi resi a  PADRE  MADRE  ALTRO

**CONTATTI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma\* \_\_\_\_\_

\*Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL DIRITTO ALLA RISERVATEZZA (D Lgs. 196/2003)**

La Direzione Didattica raccoglie, elabora e conserva, in relazione all'attività istituzionale, dati identificativi e talvolta sensibili (attinenti alla sfera della riservatezza) e giudiziari relativi agli alunni iscritti e ai genitori.

I dati, in applicazione del D. Lgs 196/2003, sono protetti con adozione di idonee misure (relative all'ambiente in cui sono custoditi, al sistema utilizzato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento).

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Responsabile della vigilanza, circa l'applicazione delle misure di protezione, è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi.

I dati possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni in relazione ad attività previste da normativa o comunque rientranti nei compiti istituzionali degli Enti che ne facciano richiesta.

In nessun caso i dati vengono comunicati ad ulteriori soggetti terzi privati, senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Il sottoscritto, presa visione di quanto sopra riportato, autorizza la scuola, fino alla revoca, a trasmettere dati personali o sensibili relativi al proprio/a figlio/a a:

- ✓ compagnie di assicurazione per la copertura assicurativa di rischio (infortunio e R.C.) e conseguenti adempimenti;
- ✓ agenzie di viaggio per la partecipazione a viaggi di istruzione e visite guidate;
- ✓ enti terzi in caso di partecipazione a manifestazioni, iniziative, eventi e progetti di carattere didattico ed educativo rientrante nell'offerta formativa annuale della scuola;

consapevole che la mancata prestazione del consenso impedirebbe di usufruire delle iniziative e dei benefici indicati.

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE AUDIO/VIDEO E FOTOGRAFICHE**

(Legge 196/2003)

**Alla Coordinatrice Didattica  
All'Ente Gestore della Scuola**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la responsabilità

genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ di

Nido d'Infanzia  Sezione Primavera  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria

con la presente

**AUTORIZZO**

la scuola a riprendere con apparecchiature audio/video e fotografiche nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, da solo, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica.
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- partecipazione a manifestazioni, iniziative, eventi e progetti di carattere didattico ed educativo rientrante nell'offerta formativa annuale della scuola.

Tale utilizzo si intende nel pieno rispetto della dignità personale del minore e senza alcun corrispettivo in mio favore o in favore dell'istituzione scolastica.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nell'Istituto CRISTO RE.

Salerno, \_\_\_\_\_

**FIRMA**