

# *Scuola dell'Infanzia Paritario «S. Giuseppe»*

Via Bolzano, 1 - 37135 VERONA - Tel. 045-500398 fax 045-582246

Alla DIRETTRICE dell'Istituto «S. Giuseppe»

**DOMANDA D'ISCRIZIONE a.s. 2015/16**

**Alunno/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Scuola o nido di provenienza \_\_\_\_\_

**Ha effettuato** le vaccinazioni obbligatorie \_\_\_\_\_

**Famiglia**

	PADRE	MADRE
Cognome		
Nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Codice fiscale	_____	_____
Cittadinanza		
Titolo di studio		
Attività lavorativa		
Residenza		
Tel. abitazione		
Cellulare		
E-mail		

**Fratelli/sorelle**

nome				
età				
scuola				

**Eventuale ulteriore contatto di emergenza**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

### **Dichiarazione di accettazione e condivisione del Progetto Educativo di Istituto**

*Il sottoscritto genitore dichiara di accettare e condividere il Progetto Educativo della Scuola S. Giuseppe e, per quanto riguarda il rapporto con l'Amministrazione, si impegna a versare la quota di iscrizione e le quote di frequenza secondo quanto stabilito dall'Amministrazione stessa con lettera circolare annuale.*

**Documenti richiesti:** Certificato di nascita e di vaccinazione – Stato di famiglia – n. 1 Fototessera

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

1. Il sottoscritto è a conoscenza che, in riferimento al D.L. 196 del 30/06/2003, "i dati personali" inseriti nel presente modulo e/o documenti allegati sono oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc.) da parte dell'Istituto S. Giuseppe per gli usi strettamente necessari, tra i quali la trasmissione ai tutor e agli insegnanti, per quanto attiene strettamente ai compiti professionali e istituzionali;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio;
3. il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Istituto Scolastico San Giuseppe per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge (Art. 7 D.L. 196/2003);
4. il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Scolastico San Giuseppe

#### **SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara:

- che quanto dichiarato e/o allegato al presente modulo è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di aver preso visione della informativa riguardante il trattamento dei dati personali;
- di autorizzare l'Istituto Scolastico San Giuseppe al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per il proseguimento delle finalità istituzionali;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. n. 15/68 e dell'art. 483 C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità di atti e uso o esibizione di atti falsi, ai sensi dell'art. 2 e 4 della citata legge 15/68, nonché del D.P.R. n. 43 del 20/10/1998

I genitori o chi ne fa le veci

padre

madre

.....

.....

Data .....