Asilo Infantile di Affori.

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Ente del Terzo Settore

Ente morale privato (DGR 3512- 8.10.91)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE.

Al Gestore del Nido Zucchero Filato
della Scuola dell'Infanzia Asilo Infantile di Affori,

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome

in qualità di ❑**padre** ❑**madre** ❑**tutore**

dell'alunno/a _____
cognome e nome

accettando e condividendo il Progetto Educativo ed il Piano dell'Offerta Formativa dell'istituto e dopo aver letto e sottoscritto le condizioni generali di seguito riportate,

CHIEDE

*l'iscrizione dell'alunno/a per l'anno scolastico **2027/28***

A tal fine valendosi della facoltà concessa dal D.P.R. n. 445 del 28/12/200, artt. 45 e 46, e successive modificazioni e a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA
Sotto la propria responsabilità che

L'alunno/a: _____ _____
Cognome e nome *codice fiscale*

Nato/a a: _____ *il:* _____

è cittadino: □ *Italiano* □ *Altro:* _____
specificare

è residente a: _____ *CAP:* _____ *PROV.:* _____

in Via/Piazza: _____ *Tel.:* _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: □ ***Sì*** □ ***No***

si allega copia del certificato vaccinale.

Riservato a chi proviene da altri istituti.

Proviene dalla Scuola: _____ di _____

Dove ha frequentato n. ___ anni di scuola dell'infanzia.

Dove ha frequentato n. ___ anni di asilo nido.

DICHIARA ALTRESI',
che il proprio stato di famiglia è così composto:

Con recapiti telefonici/E-mail in caso di urgenti comunicazioni scuola/famiglia.

PADRE:

N/Cognome: _____

Professione: _____

Cod. fiscale: _____

Telefono: _____ *E-mail:* _____

L. Nascita: _____

Data Nascita: _____

MADRE:

N/Cognome: _____

Professione: _____

Cod. fiscale: _____

Telefono: _____ *E-mail:* _____

L. Nascita: _____

Data Nascita: _____

TUTORE:

N/Cognome: _____

Professione: _____

Cod. fiscale: _____

Telefono: _____ *E-mail:* _____

L. Nascita: _____

Data Nascita: _____

PARENTE:

N/Cognome: _____

Professione: _____

Cod. fiscale: _____

Telefono: _____ *E-mail:* _____

L. Nascita: _____

Data Nascita: _____

Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD) n. 679/2016
entrato in vigore dal 24 maggio 2018.
"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Il sottoscritto,
presa visione *dell'informativa, genitore esercente la patria potestà* ***esprime il suo consenso*** *al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali del/la proprio/a figlio/a iscritto/a presso l'Asilo infantile di Affori con sede in Milano, nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare dell'alunno/a che sono stati forniti alla scuola con la domanda di iscrizione, o tramite altra documentazione presentata. Le operazioni di trattamento, comunicazione o diffusione dei dati personali saranno effettuate dall'Ente Morale Asilo Infantile di Affori, che è titolare del trattamento nella persona del suo presidente nonché dalla Direttrice Didattica, responsabile dei trattamenti in questione.*

Consente *altresì il trattamento dei dati eventualmente da ritenersi sensibili e l'eventuale comunicazione e/o diffusione a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi, e quando ciò sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali.*

Presta il consenso *a che il trattamento dei dati possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o informatiche, che possono comportare l'utilizzo di mezzi idonei a collegare i dati stessi anche con i dati di altri soggetti; consente inoltre, la comunicazione dei dati a particolari categorie di soggetti individuati da disposizioni normative, da accordi e da quando ciò derivi da necessità di tipo gestionale ed organizzativo, e/o la loro eventuale diffusione.*

Esprime altresì il consenso *alla comunicazione ed al trattamento dei dati da parte di enti che forniscono specifici servizi di tipo elaborativi, che svolgono delle funzioni di supporto o strumentali, o delle funzioni necessarie alla esecuzione delle attività e dei servizi forniti dalla scuola sopra nominata.*
Il sottoscritto dichiara di accettare e di osservare le norme stabilite e contestualmente versa la quota di iscrizione di € 250,00 - € 120,00 per riconferma degli alunni già frequentanti

Firma di autocertificazione* _____ ***Data***: _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
** 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, il sottoscrittore conferma e garantisce che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa da entrambi i genitori.***

Dichiara di aver preso visione delle norme stabilite dal Contratto di Prestazione (in allegato alla presente domanda) e di accettarne per intero le condizioni esposte.

Firma di autocertificazione* _____ ***Data:*** _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
** 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.***