

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 Zuccherò 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 2026/27

A tal fine valendosi della facoltà concessa dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, 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.***