

ASSOCIAZIONE SCUOLE PARITARIE DELLA VALMALENCO
SCUOLA DELL'INFANZIA DI LANZADA
ISCRIZIONE A.S. 2022-23

I sottoscritti.....padre e.....madre
del bambino.....

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio a questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico

Data e luogo di nascita dell'alunno.....C.F.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Cellulare.....

E-mail.....

Cognome e nome del padre.....

Data e luogo di nascita.....C.F.....

Cognome e nome della madre.....

Data e luogo di nascita.....C.F.....

- La scuola in caso di necessità attiverà il servizio di accoglienza anticipata dalle ore 8.00

SONO INTERESSATO

NON SONO INTERESSATO

- Allergie/intolleranze alimentari SÌ NO

- Altre patologie da segnalare

.....

Segue

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti padre e.....madre

1. Dichiarano di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003- Regolamento (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e le modalità dichiarate
2. Dichiarano di essere consapevoli delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria – compreso l'insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.)- e di aver ricevuto e accettato il Regolamento interno
3. Dichiarano di aver provveduto al versamento di € 50,00 come contributo al funzionamento
4. Dichiarano di avere un altro figlio che frequenta la stessa scuola dell'infanzia
5. Autorizzano la partecipazione del minore alle uscite didattiche nel territorio
6. I dati riportati nel seguente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46-47-75-76 del D.P.R. 445/2000

Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....