Associazione "CREDENDO VIDES"

Scuola paritaria materna ed elementare
(D.A. N° 28/XI DEL 23/10/04)

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL DIRIGENTE DELL'ISTUTUTO SCOLASTICO
"BABY'S PALACE"
ENTE GESTORE ASSOCIAZIONE "CREDENDO VIDES" – SIRACUSA
SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritti signori:

Cognome/nome	C.F.
Nato a ( )	Il
Residente in	Via
Indirizzo –mail	@
Nr. cellulare	

E

Cognome/nome	C.F.
Nata a ( )	Il
Residente in	Via
Indirizzo –mail	@
Nr. cellulare	

DICHIARANO

- di esercitare la responsabilità genitoriale su

_____ (C.F._____)
nat__ a _____, il _____
cittadin __ ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____
residente a _____ in Via _____, n.°___
tel: (casa _____), (tel. lav. mamma _____), (tel. Lav. papà _____)
(nonni _____)
proviente dalla scuola _____ove ha frequentato la classe _____

sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione Cattolica ☐ SI ☐ NO

- che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA

- di essere a conoscenza del contenuto del piano formativo redatto dalla scuola e consegnato loro in conformità con i piani di studio scolastici approvati dal Ministero dell'Istruzione, l''Università e la Ricerca ;

RICHIEDONO

l'iscrizione dell__ stess__ alunno/a _____per l'anno scolastico ____/____ alla sezione ___ __ di scuola dell'infanzia

- di obbligarsi ad assolvere, mediante rateizzazione mensile al pagamento in favore di "**Associazione Credendo Vides**" della complessiva somma di €. 2.000,00 (duemila/00) pari alla retta base annuale omnicomprensiva fissa fino alle ore 12.00 (**eventuali servizi aggiuntivi, sono da concordare in base alle esigenze genitoriali e conteggiare mensilmente**) per l'insegnamento prescelto, mediante n. 10 versamenti, ciascuno scadenti il giorno 05 di ogni mese con decorrenza dal giorno 1 del mese di settembre e fino al giorno 30 del mese di giugno.

Su indicazione dei genitori /tutore dell'alunno/a, il pagamento sarà effettuato con le seguenti modalità:

Bonifico bancario mediante utilizzo del c/c bancario intestato a **Associazione Credendo Vides**:

- IBAN IT79R0306909606100000127601

Fatto salvo il superiore obbligo al pagamento della retta annuale, sia pure con la rateizzazione prescelta, i sottoscritti genitori /tutore, titolari della responsabilità genitoriale, si riservano il diritto insindacabile di chiedere ed ottenere, nei limiti e nei termini fissati dalla normativa vigente in materia, il nulla osta al trasferimento del minore presso altro istituto scolastico.
Gli stessi genitori /tutore dichiarano inoltre, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI □ NO □

Con la sottoscrizione della presente i genitori / tutore dell'alunno/a dichiarano di aver compreso e di approvare specificatamente ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 c.c. che l'eventuale mancata frequenza dell'alunno, dovuta a qualsiasi causa non imputabile all'Istituto, non esonererà il padre e la madre (o il tutore) solidalmente tra loro, dal pagamento dell'unico corrispettivo costituito dalla retta annuale come sopra determinata.
Il sottoscritti dichiarano di essere consapevoli del fatto che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (L. 31/12/1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Siracusa,
I genitori / Il tutore dell'alunno/a

_____ _____

Associazione
"CREDENDO VIDES"
Scuola paritaria materna ed elementare
(D.A. N° 28/XI DEL 23/10/04)

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

Io sottoscritta (madre/tutore) _____

Io sottoscritto (padre/tutore) _____

Del/la minore _____

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari ed esprimo di seguito il consenso per ogni singolo trattamento:

SI NO **Fotografie su cartaceo**
Autorizzo l'Associazione "Credendo Vides" al trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.

Video, foto su internet e comunicazioni
Autorizzo l'Associazione "Credendo Vides" al trattamento per la pubblicazione, sui canali internet della scuola, di riprese video o immagini fotografiche dell'interessato/a raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.

SI NO Sito web – www.babyspalace.it

SI NO instagram

SI NO whatsapp

SI NO tiktok

SI NO **DVD e CDrom**
Autorizzo l'Associazione "Credendo Vides" al trattamento per la pubblicazione su dvd-cdrom di riprese video o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, i social media gestiti dalla scuola, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. **IN NESSUN CASO** sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria. Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche. La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto del conferimento non causerà alcuna interruzione di servizio da parte dell'Istituto.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti descritti nell'informativa.

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche.

Siracusa, Firma

_____

_____

NOTE: E' necessaria la firma di entrambi i genitori e se risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, la persona che sottoscrive se ne assume la responsabilità obbligandosi a comunicare la scelta del consenso esercitato all'altro genitore.