

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 20 -20

Il/La sottoscritt_ _____ - C.F. _____

padre ☐

genitore affidatario ☐

tutore ☐

Il/La sottoscritt_ _____ - C.F. _____

madre ☐

genitore affidatario ☐

tutore ☐

del bambin_ _____

(indicare di seguito i dati del bambino)

nat_ a _____ (_____) il _____

residente a _____ via _____ n. _____

C.F. del bambino _____

Tel. Casa _____ Uff. Madre _____ Cell. Madre _____

Uff. Padre _____ Cell. Padre _____ Altri recapiti utili _____

Indirizzo E-Mail _____ per invio di avvisi/comunicazioni

Eventuale domicilio (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico 20 /20 al nido d'infanzia "Il nido di Pierino" sito in via
Romana 2 Cavi di Lavagna

Firma Padre/Padre affidatario/Tutore _____

Firma Madre/Madre affidataria _____

Data _____

DICHIARAZIONE sostitutiva di Certificazione (Art.46 D.P.R. 445 del 28/10/2000)

Il sottoscritto _____ nato a

il _____ genitore/tutore di

DICHIARA

- che il proprio figlio è nato a _____ il

- è residente a

- cittadinanza italiana []

- altra cittadinanza [] (indicare) _____ anno di arrivo in Italia

- che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (leggi 127/97 – 131/98) ☐ sì ☐ no

- che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

Cognome e Nome	(padre/madre/figlio/figlia)	Luogo e data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Eventuali altre segnalazioni utili

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 26 della L. 15/68, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Data _____

Firma _____

In caso di genitore non convivente (divorziato, separato) indicarne le generalità o quelle del tutore/tutrice del bambino. La presente dichiarazione sarà utilizzata per l'individuazione degli aventi diritto al voto nelle elezioni del rappresentante dei genitori e per la comunicazione delle informazioni obbligatorie relative al percorso educativo del bambino.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'informativa allegata?
(qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D. Lgs. 196/2003)

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D. Lgs. 196/2003)

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

(nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'artt. 24 e 61 del D.lgs. 196/2003)

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

(nel caso in cui sia previsto anche il trattamento di dati sensibili)

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Luogo Data

Nome Cognome

Firma leggibile *

* La forma scritta è necessaria solo per il consenso al trattamento dei dati sensibili.

CONSENSO

alla diffusione di foto/filmati e/o partecipazione a manifestazioni/paseggiate

Esprime ☐ Non esprime ☐

(barrare la casella che interessa)

IL CONSENSO

al trattamento e diffusione per finalità esclusivamente di informazione e promozione delle attività e delle iniziative del nido – tramite Internet o depliant illustrativi del nido o riprese televisive – di immagini e video del bambino/a, ritratto singolarmente o in gruppo, inerenti la partecipazione alle predette attività o iniziative.

Data

Firma

SI ALLEGA:

- DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A
- CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

NOTE: