



## **Nido – Materna**

Via Cesare Gabriele n° 51- COSENZA

Tel. 0984/33691 cell. 347.9140225

info@piccolispassi.it

### **MODELLO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Al Dirigente Scolastico della scuola Piccoli Spassi

Il sottoscritto

**Cognome Nome** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**Cellulare**

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

genitore/tutore/dell'alunn\_\_\_\_\_

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**l'iscrizione alla scuola dell'infanzia**

Del/lla figli\_\_\_/\_\_\_

*Cognome*

*Nome*

\_\_\_\_\_

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

che la propria famiglia è composta da (compreso chi compila):

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

che il proprio figlio/a è stat\_/\_ sottopost\_/\_ alle vaccinazioni obbligatorie si  no

allego alla presente documentazione richiesta si  no

copia libretto vaccinazioni

copia tessera sanitaria

(*eventuale*) nulla osta in caso di trasferimento da altri istituti

**Scelta del tempo Scuola** (dalle ore 7.30 su richiesta)

Tempo scuola dalle 8:00 alle ore 12:00  Tempo scuola dalle 8:00 alle ore 13:30

Tempo scuola dalle 8:00 alle ore 16:00  Tempo scuola dalle 8:00 alle ore 18:00

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato alla Direzione Didattica competente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegati da sottoscrivere all'atto dell'iscrizione:

1. Consenso al trattamento dei dati personali

2. Regolamento servizi amministrativi

### **Linee principali del regolamento d'istituto**

1. L'alunno deve rispettare gli orari concordati al momento dell'iscrizione.

2. Eventuali ritardi dovranno essere comunicati dal genitore.

3. La scuola non autorizza ad esterni di prelevare i bambini salvo previa comunicazione dei genitori.

4. La quota di iscrizione dovrà essere versata all'atto dell'iscrizione stessa.

5. La retta mensile dovrà essere saldata anticipatamente, entro la prima settimana di ogni mese (anche in caso di mancata frequenza).

6. La rinuncia alla frequenza dovrà essere comunicata per raccomandata postale/a mano, con un mese di anticipo, spiegandone le motivazioni e previo pagamento della retta del mese corrente.

7. La retta del mese di settembre e di giugno dovrà essere saldata per intero.

8. Dal 1 settembre al 30 giugno i giorni di mancata frequenza non danno diritto ad alcuno sconto o rimborso, anche se dovuti a malattie, incluse quelle infantili, o a vacanze di ogni genere.

9. Nel mese di luglio e' possibile effettuare abbonamenti settimanali/mensili comunicandone anticipatamente la frequenza.

10. Per un numero di assenze che supera i cinque giorni si richiede obbligatoriamente certificazione medica.

11. Il calendario scolastico con i giorni di chiusura stabiliti dalla scuola sarà affisso in bacheca, inoltre, la scuola, si riserva, di sospendere le attività in caso di ordinanza del sindaco.

12. La preiscrizione dovrà essere presentata entro il 28 Febbraio c.a..

Dichiaro di aver preso visione del presente regolamento della scuola e di accettarlo in ogni sua parte rispettandone le condizioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Con la presente il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003\_sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto funzionamento e l'utilizzazione della pagine web del Forum e per finalità direttamente connesse e strumentali alla Rete informatica da parte del richiedente;
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Cosenza, lì

(Firma)

Per accettazione

## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

La sottoscritta / Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nata / nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione on-line delle immagini (Foto/Video) relative al proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ fatte dalla Scuola dell'infanzia Piccoli Spassi nell'ambito delle attività didattiche quotidiane per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini Foto / Video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

(firma leggibile)

\_\_\_\_\_