



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Scuola Primaria Paritaria "Piccolo Uomo"

Via Nomentana 1356/58, 00137- Roma- Tel./fax: 0641400903

Cod.: RM1ES55005 – c.f.: 06077641006

Email: scuolapiccolouomo@yahoo.it - www.scuolapiccolouomo.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Alunno/a _____ Classe attribuita all'ingresso _____ (riservato alla Segreteria)

Al Dirigente Scolastico

Scuola Primaria Paritaria

"Piccolo Uomo"

Il/la sottoscritto/a _____ [] padre [] madre [] tutore

Residente a _____ via _____ n. _____

Telefono n. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____ di codesta scuola per l'A.S. ____/____

NB: l'iscrizione agli anni successivi al primo va confermata entro il termine del 15 Marzo.*

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che il/la bambino/a:

(DATI DEL BAMBINO)

Cognome _____ Nome _____

➤ è nat_ a _____ (Prov) _____ (Stato) _____

➤ il ____/____/____ è cittadino []italiano []altro (indicare nazionalità) _____

➤ è residente a _____ (prov) _____

➤ Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

C.F.: trascrivere codice fiscale in stampatello:

proviene dalla scuola dell'infanzia di (solo per la prima classe) _____

Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente (oltre al bambino) è composta da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Altri fratelli/sorelle che frequentano questa scuola:

1. Cognome _____ Nome _____ Cl/sez. _____

2. Cognome _____ Nome _____ Cl/sez. _____

Reperibilità dei genitori durante l'orario scolastico:

padre: tel./cell _____ tel. luogo di lavoro _____

madre: tel./cell _____ tel. luogo di lavoro _____

Dichiara inoltre che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie [] si [] no

INDICARE VACCINAZIONI MANCANTI _____

Firma per autocertificazione



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Scuola Primaria Paritaria "Piccolo Uomo"

Via Nomentana 1356/58, 00137- Roma- Tel./fax: 0641400903

Cod.: RM1ES5005 – Cod.Fisc.: 06077641006

Email: scuolapiccolouomo@yahoo.it - www.scuolapiccolouomo.com

REGOLAMENTI

Il genitore DICHIARA:

di essere a conoscenza del Piano dell'Offerta Formativa POF della scuola, di aver ricevuto e approvato il Patto Educativo di corresponsabilità e di aver letto e approvato il REGOLAMENTO SCOLASTICO.

Firme _____ e _____

RETTE E RINNOVO ISCRIZIONE:

Noi sottoscritti _____ e _____ genitori dell'ALUNNO _____ Siamo consapevoli che in caso di disdetta dell'iscrizione per l'anno scolastico 20__-20__, (dopo il termine del 15 Marzo di ogni a.s.) saremo tenuti a corrispondere alla Scuola Piccolo Uomo l'80% della quota annua, come da Regolamento Scolastico.

Data _____

Firme _____ e _____

APERTURA SCOLASTICA:

Il genitore è a conoscenza che la scuola osserverà il calendario ministeriale delle festività; che la scuola aprirà il primo lunedì di Settembre e chiuderà l'ultimo venerdì di Giugno (salvo organizzazione dei Centri Estivi).

Firme _____ e _____

SOMMINISTRAZIONE DI CIBI E BEVANDE:

Il genitore **AUTORIZZA** la somministrazione di cibi e bevande durante: feste di compleanno, feste e manifestazioni curriculari a scuola (S. Martino, Festa dei Nonni, Carnevale, Natale etc.), salvo allergie e intolleranze preventivamente comunicate, tenendo presente che la merenda per la ricreazione viene portata da casa dai singoli bambini.

AUTORIZZO : Si () - No ()

Il genitore **DICHIARA** di assumersi la responsabilità sul cibo confezionato o fatto in casa introdotto a scuola, durante le suddette attività e scarica la Scuola Piccolo Uomo da ogni responsabilità in relazione al cibo portato dall'esterno.

Firme _____ e _____

ASSOCIAZIONE CULTURALE:

La Scuola Piccolo Uomo è un' Associazione Culturale, per accedervi è necessario compilare la presente richiesta.

Il genitore **RICHIESTE** di entrare a far parte dell'Ass. Cult. Scuola Piccolo Uomo per conto del figlio/a e **DICHIARA**: di approvare lo statuto dell'Associazione Culturale Scuola Piccolo Uomo. Si richiede l'ammissione in qualità di **SOCIO ORDINARIO** per conto del figlio/a _____. La carica di SOCIO ORDINARIO decadrà al termine del percorso scolastico di scuola primaria di primo grado del bambino nella scuola Piccolo Uomo o in seguito ad interruzione di frequenza, salvo ulteriore nuova richiesta di ammissione.

Firma _____ nome e cognome _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI PER GLI ALUNNI CON GENITORI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI O NON CONIUGATI

Spazio dedicato alle famiglie con genitori legalmente separati o divorziati:

L'alunno/a è affidato/a a: entrambi i genitori al padre alla madre

Indirizzo della madre:

Cognome nome.....nata a..... il.....
residente/domiciliata a(prov.)
Via/piazza.....n.
tel. fisso..... cell..... e-mail
posizione lavorativa.....

Indirizzo del padre:

Cognome nome..... nato a il.....
residente/domiciliato a(prov.)
Via/piazza.....n.
tel. fisso..... cell..... e-mail
posizione lavorativa.....

Allegare la documentazione attestante la condizione genitoriale.

FIRMA GENITORI _____ ; _____



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Scuola Primaria Paritaria "Piccolo Uomo"

Via Nomentana 1356/58, 00137- Roma- Tel./fax: 0641400903

Cod.: RM1ES55005 – Cod.Fisc.: 06077641006

Email: scuolapiccolouomo@yahoo.it - www.scuolapiccolouomo.com

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 12 del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR - General Data Protection Regulation RGD- Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)

Ai sensi del R.E. 679/2016 così come sopra meglio descritto, La informo che il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

In particolare, ai sensi dell'art. 12 del citato D.lgs., La informo che tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini dell'esecuzione delle attività necessarie allo svolgimento della prestazione a noi richiesta.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", che verranno trattati, solo con il Suo consenso scritto, per le medesime finalità precedentemente illustrate, così come tassativamente indicate nell'art. 13, paragrafo 1, e art. 14, paragrafo 1 del regolamento.

Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità cartacea/informatica e, in ogni caso, idonea a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione della prestazione professionale. Nel caso in cui fosse necessario rendere accessibili i dati che La riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, ciò avverrà sulla base di precisi obblighi di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Sua esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini precedentemente indicati.

Il Titolare del Trattamento e del Rappresentante è il Sig. Camboni Francesco nato a Roma il 03/09/1983 residente in Roma.

La informiamo, inoltre, che i Suoi dati saranno trattati per la seguenti finalità: scritture contabili, assicurative, viaggi e eventi, rapporti con le istituzioni (miur, comune di Roma, Invalsi etc..) la cui liceità è indicata dall'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE. Essi potranno essere trasmessi:

- A compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
Ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
A compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
A enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche

I Suoi dati personali verranno conservati per tutto il tempo della prestazione a noi richiesta e per ulteriori 6 mesi decorrenti dalla cessazione della medesima. Le ricordiamo che è un Suo diritto richiedere l'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità dei dati oltre che richiedere la revoca del consenso prestato che, tuttavia, sarà decorrente solo dalla nuova comunicazione di revoca. Ai sensi del nuovo regolamento Europeo, sarà possibile esercitare il "diritto all'oblio". In caso di contestazioni inerenti il trattamento dei dati, potrà proporre reclamo all'autorità di controllo predisposta. In ogni momento Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE.

CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Form containing personal data fields (name, address), a declaration of consent to data processing, and signature lines for the parent/guardian.

Data _____

Firma _____

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI PER LE ATTIVITA' SPECIFICHE

AUTORIZZIAMO

(SI) (NO)

per l'intero ciclo di studi presso codesto Istituto, fino a revoca scritta
La scuola Piccolo Uomo

- A. a realizzare, anche mediante soggetti esterni dallo stesso Istituto autorizzati, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, manifestazioni svolte negli spazi scolastici e non;
B. a pubblicare il materiale audiovisivo sopra elencato su supporti disponibili e fruibili solo alle famiglie frequentanti la scuola Piccolo Uomo (giornalini scolastici, cd-rom, dvd);

DICHIARIAMO

- A. di essere consapevoli, e autorizziamo, che durante le manifestazioni promosse dall'Istituto tutti i genitori dei minori coinvolti (previa autorizzazione della Scuola) possono realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a e includenti tutti i minori coinvolti nella manifestazione;
B. di essere consapevoli che il materiale video e/o fotografico relativo al proprio/a figlio/a ma includente anche altri minori, di cui eventualmente dovessimo venire in possesso o dovessimo realizzare durante le manifestazioni promosse dall'Istituto, è soggetto alla tutela della privacy e non può essere in nessun modo divulgato e/o pubblicato, soprattutto mediante internet e siti informatici. Ogni uso o divulgazione non è autorizzata dalla scuola Piccolo Uomo.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito scolastico e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 12 del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR - General Data Protection Regulation RGD- Regolamento Generale sulla Protezione dei dati))

Data.....

Firma/e