



agigualitas
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008

Istituto Scolastico Paritario "Caterina di S. Rosa"
Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: segreteria@istitutocsr.it
sito web: www.istitutocsr.it
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586

Scuola dell'Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62



Scuola dell'Infanzia

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2017-2018 (rinnovo)

Alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche

__1__ sottoscritt__ genitore/tutore _____
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin__ _____

alla sezione _____ (sez. omogenea / sez. eterogenea) della **Scuola dell'Infanzia** per l'A.S. 2017/2018,

- tempo normale dal lunedì al venerdì 09:00-14:00
- tempo prolungato dal lunedì al venerdì 09:00-16:30

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

certifica che:

- i dati inerenti l'alunno/a non sono modificati rispetto a quanto dichiarato lo scorso anno;
- i dati inerenti l'alunno/a sono modificati come di seguito:

è residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
cap. _____ tel. casa _____

- Alunno/a diversamente Abile (presentare la certificazione della ASL aggiornata)
- Alunno/a con intolleranze e/o allergie alimentari quali (come da certificazione medica aggiornata, presentata all'atto del rinnovo dell'iscrizione e rilasciata dalle Sedi competenti)
- Altro

Certifica inoltre che:

- i dati relativi al nucleo familiare non sono variati rispetto a quanto dichiarato lo scorso anno;
- i dati relativi al nucleo familiare sono variati come di seguito (indicare variazioni di residenza, domicilio, n.di telefono, e-mail, etc):

PADRE:

.....

MADRE:

.....

PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI IRREPERIBILITA' DEL GENITORE

.....

N.B. in caso di genitori separati indicare l'eventuale genitore affidatario e la modalità di comunicazione scelta

Genitore affidatario: _____
Comunicazioni della scuola: _____ al genitore affidatario _____ ad entrambi i genitori

Fratelli/sorelle che frequentano la stessa scuola per cui si chiede l'iscrizione del figlio.

Cognome _____ Nome _____ classe/sezione _____
Cognome _____ Nome _____ classe/sezione _____



agigualitas

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008

Istituto Scolastico Paritario “Caterina di S. Rosa”
Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: segreteria@istitutocr.it
sito web: www.istitutocr.it
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586
Scuola dell’Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62



I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l’elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

Inoltre:

autorizzo non autorizzo

alla consegna della mail personale al rappresentante di classe eletto per comunicazioni inerenti l’organizzazione scolastica.

Data _____

Firma _____

NOTA INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli articoli 7 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali contenuti nella presente autocertificazione, ivi compresi eventuali dati sensibili, saranno esclusivamente trattati, anche con supporto informatico, ed utilizzati per eseguire adempimenti di legge e per le funzioni e le operazioni richieste per la gestione delle attività scolastiche.

La compilazione del presente modulo d’iscrizione in ogni sua parte è indispensabile per l’assolvimento degli adempimenti relativi alla gestione e all’attività istituzionale e amministrativa della Scuola.

Pertanto l’Istituto “Caterina di S. Rosa” si solleva da ogni responsabilità nel caso di eventuale omissione, da parte del dichiarante, di uno o più dati richiesti che comporterà l’impossibilità di prosecuzione del servizio fornito dall’Istituto.

Con l’occasione, ai sensi del citato articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che nello svolgimento della propria attività istituzionale, la Scuola potrà entrare in possesso di altri dati personali riguardanti gli iscritti quali ad esempio foto, video, audio, ecc, nonché produzioni grafico/pittoriche e plastiche realizzate dagli alunni.

Fermo restando l’esercizio dei diritti di cui all’articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, si informa che tali dati verranno utilizzati unicamente ed esclusivamente ai fini pedagogico/didattici.

Firma _____

Firma di Autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000 – Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della Scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri dell’Amministrazione (Decreto Legislativo 196/2003).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie di cui all’art. 13 del D. Lgs n. 196/2003

Roma li _____

Firma _____

N. B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006. N. 305

Compilazione riservata all’Istituto:

Ricevuto da _____, in data _____

Modalità pagamento iscrizione: bonifico assegno (n.ricevuta.....) contanti (n.ricevuta.....)