



ISTITUTO NOSTRA SIGNORA DELLE GRAZIE
Viale S. G. Bosco, 40 - 14049 NIZZA MONFERRATO (AT)
Tel 0141 1806139 Fax 0141 793363 Mail segreteria@scuolanizza.it
www.scuolanizza.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA SCUOLA PRIMARIA

Il/La sottoscritto/a				Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>
dell'alunno/a						
nato/a a					il	
cittadinanza				cod. fiscale		
residente a					cap	
indirizzo					tel	
Residenza del padre						
cell. papà				e-mail		
Residenza della madre						
cell. mamma				e-mail		
proveniente dalla Scuola dell'Infanzia						

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico per l'anno scolastico 20...../20.....

PERCORSO INTERNAZIONALE

Dati anagrafici dei genitori:

	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE
PADRE				
MADRE				

Altri componenti del nucleo familiare:

PARENTELA	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Data _____

(Firma di autocertificazione)

Il/la bambino/a:

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

(Si allega autocertificazione da compilare)

- soffre di allergie SI NO
- soffre di intolleranze SI NO

Intende avvalersi del servizio mensa interna:

- no
- nei giorni di rientro (lunedì, martedì, giovedì)
- tutti i giorni

Intende avvalersi del servizio di studio assistito nei giorni di mercoledì e venerdì: SI NO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.LGS. N.196/2003, E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

(Vedi sito internet www.scuolanizza.it)

MANIFESTAZIONE CONSENSO DELL'INTERESSATO

Noi sottoscritti _____ e _____, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____ allievo dell'Istituto "Nostra Signora delle Grazie" classe _____ ordine di scuola _____, acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, presto il consenso al Trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare autorizzo l'Istituto ad effettuare i seguenti trattamenti:

- acquisizione di foto e video connessi all'attività didattica, in occasione di gite scolastiche, uscite didattiche, rappresentazioni ed esibizioni; pubblicazione degli stessi sul sito web dell'Istituto e sui canali social istituzionali (Facebook, Instagram, Twitter); loro utilizzo in materiali di presentazione della scuola (brochure, depliant, annuario)

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		
<input type="radio"/> no		

- rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi, eseguita mediante interviste, questionari di soddisfazione e gradimento erogati durante l'attività formativa;

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		
<input type="radio"/> no		

Luogo, data _____

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI

In caso di firma mancante di uno dei due genitori:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA LEGGIBILE
