

Asilo Infantile Giovanni De Wich

Eretto in Ente Morale con Decreto 29 agosto 1897

Via Orazio Caimi, 12, 22070 LOCATE VARESINO (Como)

Telefono 0331 830 100 Cellulare 351 765 2090

asiloinfantilegdewich@hotmail.it

Il Sottoscritto padre _____ cognome e nome _____

La Sottoscritta madre _____ cognome e nome _____
_____ codici fiscali _____

CHIEDONO

l'iscrizione alla Scuola Infantile di Locate Varesino per l'anno scolastico **2022 / 2023** di:

Cognome: _____ Nome: _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn.... _____ cognome e nome _____ codice fiscale _____

è nat.... a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov.....) in Via/P.za _____

telefono _____

indirizzo mail _____

che la propria famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Si allega documentazione attestante l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie

SI

Data _____

Firma _____
dei genitori _____

Il sottoscritto dichiara di esser consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n° 675 " Tutela della Privacy " - art.27)

Data _____ Firma _____
dei genitori _____

Asilo Infantile Giovanni De Wich

LOCATE VARESINO

CONSENSO AL TRATTAMENTO PER L'ANNO 2022 / 2023

(ex art. 23 del Codice della Privacy)

Luogo e data di nascita _____

I sottoscritti _____

in qualità di _____

del bambino/a _____

A seguito dell'informativa fornita dichiariamo di averne letto il contenuto ed esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati necessari al proseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

1): trattamento e comunicazione di dati sensibili per finalità scolastiche, la negazione al consenso non permette il perfezionamento dell'iscrizione.

diamo il consenso neghiamo il consenso

2): vincoli religiosi o di altra natura: li comunicheremo direttamente all'interessato

3): Religione professata: cattolica altra: (specificare) _____

4): pubblicazione foto sul sito della Scuola Materna: www.asilo-locatevaresino.it

diamo il consenso neghiamo il consenso

5): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino:

Cognome e Nome	Rapporto di affinità o parentela

6): pagamento retta mediante:

bonifico bancario conto corrente postale

7): utilizzo del servizio di pre e/o post scuola annuale

pre scuola 07,30 - 09,00 post scuola 16,00 - 17,30

Per ogni variazione dovrà essere data comunicazione scritta.

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti

Firme leggibili

IL PADRE O CHI NE FA LE VECI

LA MADRE O CHI NE FA LE VECI

Locate Varesino li, _____