



“L’ALBERO DELLE COCCOLE”

IL BIRICOCCOLO E’ UN ALBERO CHE PER CRESCERE HA BISOGNO DI TANTE CURE E ATTENZIONI PROPRIO COME I NOSTRI BAMBINI, CHE HANNO BISOGNO DI ESSERE AMATI E DI ESSERE INSERITI IN UN AMBIENTE FAMILIARE, GIOCOSO ED AMOREVOLE...

SCHEDA D’ISCRIZIONE A. S. 2024-25

ALUNNO _____



Domanda d'iscrizione

Al Dirigente Scolastico della Scuola *IL BIRICOCCOLO*

I sottoscritt_ Madre Padre Tutore
dell'alunno

chiede l'iscrizione dell_ stess_ presso l'Istituto Il Biricoccolo via Stazzone 12 Palermo

per l'anno scolastico

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

- l'alunn_ Cod. fiscale
- è nat_ a il
- è cittadino : italiano altro (indicare quale)
- è residente a In Via/Piazza
- C.a.p. Prov.

• **che la propria famiglia convivente è composta da:**

Il/La Richiedente

.....
.....
.....
.....

COGNOME E NOME

COMUNE E DATA DI NASCITA

RAPPORTO DI PARENTELA

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- La firma della presente domanda comporta l'accettazione del Regolamento Interno della scuola *IL BIRICOCCOLO*

Palermo

Firma

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 – 127/97 – 131/98)

Il sottoscritto Nome Cognome si impegna a pagare

la retta di €..... in n° rate mensili di €.....

Quota di iscrizione €..... versata il/...../.....

Palermo/...../.....

Il Presidente della cooperativa "Il Biricoccolo"

firma del sottoscrittore

Dati del Bambino

Nome* Cognome* Sesso: M F

Nato a* Prov. Il* età

Affidamento (indicare a chi è affidato il bambino)*:

Genitori Madre Padre Altri (specificare)

Allergie e/o medicine da evitare

Dati dei Genitori

Nome e Cognome del padre

Professione Codice Fiscale*

Cellulare Recapito Telefonico posto di lavoro.....

Nome e Cognome della madre.....

Professione Codice Fiscale*

Cellulare Recapito Telefonico posto di lavoro.....

Nome e Cognome (di chi esercita la patria potestà).....

Professione Codice Fiscale*

Cellulare Recapito Telefonico posto di lavoro.....

INDICARE A CHI INTESTARE LA FATTURA DI PAGAMENTO DELLE RETTE*

MADRE PADRE CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

recapito abilitativo (specificare grado di parentela col minore)

Genitori Madre Padre Altri (specificare)

Via* N* Città*

C.a.p. Tel. Abitazione*

Email Email.....

(indicare indirizzo email nel quale ricevere eventuali comunicazioni)

Persone autorizzate a prendere il bambino a scuola in assenza del genitore

Nome Cognome tipo* doc, n.*

Nome Cognome tipo* doc, n.*

Nome Cognome tipo* doc, n.*

*Dati Obbligatori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In ottemperanza alla normativa vigente dei dati personali, la direzione della scuola *Il Biricoccolo* chiede il Vostro consenso scritto al trattamento dei dati personali che Vi riguardano.

Oltre ai dati richiesti per la stesura del contratto di iscrizione dei vostri figli, la scuola *Il Biricoccolo* tratterà ai fini didattici altri dati che saranno raccolti durante l'anno scolastico.

Questi ulteriori dati (foto, video, audio, disegni, elaborati, testi, attività varie, ecc.) riguardanti anche i vostri figli, saranno utilizzati per realizzare servizi gratuiti distribuiti durante l'anno, quali: dvd, giornalino delle attività, foto album, sito web.

La direzione della scuola *Il Biricoccolo*, Vi informa che il trattamento dei dati personali raccolti durante l'anno scolastico necessari all'erogazione dei servizi gratuiti di cui sopra, comporta la loro conseguente distribuzione agli altri genitori interessati.

I sottoscrittenti il presente documento, ai sensi di quanto disposto dall'art. 10 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, dichiarano di essere stati informati circa le finalità e le modalità del trattamento, i soggetti che possono visionare i dati personali, nonché i diritti di cui all'art. 13 della Legge medesima, e dell'art. 7 Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, la ragione sociale e la sede del Titolare del trattamento e del Responsabile.

Inoltre si rende noto che i locali della scuola sia all'interno che all'esterno sono costantemente monitorate da sistema di videosorveglianza con registrazione, per un massimo di 24 ore in ottemperanza a quanto descritto dall'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.n.196/2003).

I sottoscrittenti il presente documento, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 23 dello stesso, espressamente acconsentono al trattamento e alla divulgazione dei dati necessari all'erogazione dei suddetti servizi.

Palermo/...../.....

Firma del Padre

Firma della Madre

Firma di chi esercita eventualmente la patria potestà

TELEFONO ABITAZIONE

CELLULARE

TELEFONO

EMAIL