

ALLA DIREZIONE**SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI**

Nome della Scuola

VIA VVX APRILE, 43**MOZZANICA****24050**

Indirizzo

Località

CAP

I SOTTOSCRITTI_____
Cognome_____
nome☐ padre ☐ tutore_____
Cognome_____
nome☐ madre ☐ tutore**CHIEDONO
il RINNOVO DI ISCRIZIONE****a codesta scuola per l'anno scolastico 2017/2018 del bambino/a**_____
Cognome_____
Nome☐ ITALIA ☐ ESTERO

Stato di nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)_____
Provincia nascita_____
Data di nascita☐ M ☐ F_____
Cittadinanza**Indirizzo**

Indirizzo

cap_____
Comune_____
Provincia_____
Sezione di appartenenza_____
gruppo di appartenenza per età

NON COMPILARE – SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

2017-2018**SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI**_____
Sezione_____
gruppo per età_____
Data Rinnovo iscrizione_____
N. Protocollo**EDUCARE È COMUNITÀ**

Società Consortile Cooperativa Sociale

Sede Legale: Via Caravaggio 45/47 - Treviglio - Sede operativa: Via XXV Aprile, 43 - 24050 Mozzanica

Tel e Fax 0363 828181 - EMAIL: segreteria@consorzioeducare.it

Partita IVA: 03902640162

Telefoni /Email

Numero madre

Indirizzo mail

Numero padre

Indirizzo mail

Numero casa

Persone delegate al ritiro

☐ <u>SI</u>			
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	Delega ritiro
☐ <u>SI</u>			
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	Delega ritiro
☐ <u>SI</u>			
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	Delega ritiro
☐ <u>SI</u>			
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	Delega ritiro
☐ <u>SI</u>			
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	Delega ritiro

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 3) di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della scuola;
- 5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta della Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

(a valore come autocertificazione ai sensi di legge)

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale

Autorizzazione annuale all'utilizzo dell'immagine del bambino

I sottoscritti

☐ FORNISCONO

☐ NON FORNISCONO

il loro assenso all'utilizzo di immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a durante l'attività didattica su eventuali manifesti, locandine, calendari, pubblicazioni dell'Ente Gestore (compreso i "diari personali o il diario di sezione") e/o su pubblicazioni specifiche del settore Scuola/Infanzia e/o quotidiani.

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Autorizzazione ai sensi del Codice sul trattamento dei dati personali per l'anno scolastico oggetto di iscrizione

I sottoscritti, dopo aver preso visione dell'informativa apposita (all'art. 21 del regolamento della scuola), dichiarano di autorizzare la scuola ad utilizzare i dati e le informazioni relative al bambino e contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola (Decreto Legislativo 30/06/2003, N° 196 "Tutela della privacy").

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Autorizzazione per l'anno scolastico 2017/2018 a visite o uscite nell'ambito del Comune di Mozzanica

I sottoscritti

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite dall'edificio scolastico con o senza mezzo di trasporto pubblico nell'ambito del Comune di Mozzanica, previo preavviso da parte del personale educativo.

Data __ / __ / ____

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale