



Scuola dell'Infanzia Paritaria

"TOMMASO MANINI" COD. MECC. RM1A59900L

Scuola Primaria Parificata Paritaria

"MADRE DELLA DIVINA PROVVIDENZA" COD MECC. RM1E09500V

PARIFICA CONV. STIP.9/3/1950; PARITARIA D.M. 28/06/2002

DISTR. 18° - MUNICIPIO VII

00174 ROMA - Via Tuscolana, 615 Tel. e fax 06.7615426

Email: fdpquadraro@gmail.com Sito web: <http://www.scuolafdprovvidenza.it/>

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, c.f. _____, residente in _____,

in qualità di Padre Madre

e

I sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, c.f. _____, residente in _____,

in qualità di Padre Madre

- presa visione dell'Informativa Privacy, nonché del PROSPETTO AMMINISTRATIVO - Norme iscrizione, rette scolastiche 2026/2027, del Regolamento di Istituto, patto di corresponsabilità e consapevoli che l'iscrizione comporta accettazione di tutte le norme ivi contenute;
- consapevoli che l'IRC (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un valore culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto con le modalità previste dalla normativa

CHIEDONO

L'iscrizione dell'alunno/a _____,

Codice fiscale _____

Alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2026/2027.**

A tal fine dichiarano, in base alle norme di snellimento delle attività amministrative e consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che il suddetto/a alunno/a

E' nato/a il _____ a _____

E' cittadino/a italiano/a altro (indicare) _____

E' residente a _____, Cap. _____, Prov. _____, In Via/Piazza _____

Provviene dalla Scuola _____ sez. o classe _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Roma _____

Firma Madre _____

Roma _____

Firma Padre _____

I sottoscritti, nel richiedere l'iscrizione del/della suindicato/a alunno/a, versano la quota di iscrizione di € 280,00 e si obbligano espressamente in solido, per ogni anno di iscrizione, al pagamento della retta scolastica, come stabilita e accettata nel PROSPETTO AMMINISTRATIVO - Norme iscrizione, rette scolastiche 2026/ 2027.

Roma _____

Firma Madre _____

Roma _____

Firma Padre _____

SPAZIO PER ISCRIZIONE ANNI SUCCESSIVI

Iscrizione a. sc. 2027/2028

Firma Padre _____ DATA _____

Firma Madre _____ DATA _____

pagato

Iscrizione a. sc. 2028/2029

Firma Padre _____ DATA _____

Firma Madre _____ DATA _____

pagato

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Lavoro _____) _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Mail _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Lavoro _____) _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Mail _____

N.B.: "pagato" si riferisce alla quota di iscrizione stabilita per l'anno scolastico di riferimento.

L'iscrizione agli anni successivi comporta automaticamente accettazione delle norme di cui al Prospetto Informativo, al Regolamento di Istituto nonché conferma dei consensi (al trattamento dei dati personali e alla raccolta e pubblicazione di foto e riprese audio/video) già prestati al momento della prima iscrizione.

Firma Padre _____ DATA _____

Firma Madre _____ DATA _____

CONSENSI PRIVACY –

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del Reg. UE 2016/679 (“GDPR”)

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, dichiaro di aver letto attentamente e compreso l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679.

Roma, _____

_____ (nome e cognome madre) _____ (firma madre)

_____ (nome e cognome padre) _____ (firma padre)

_____ (nome e cognome tutore) _____ (firma tutore)

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, letta attentamente l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679, relativamente alla raccolta e al trattamento dei dati particolari e giudiziari, per le finalità indicate nella medesima Informativa e per l'intero ciclo scolastico:

Roma, _____

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome madre) _____ (firma madre)

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome padre) _____ (firma padre)

presto il consenso

nego il consenso

_____ (nome e cognome tutore) _____ (firma tutore)

- In qualità di genitore / tutore dell'alunna/o _____, letta attentamente l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003 e succ. modifiche e integr. e al Reg. UE 2016/679, relativamente alla raccolta, al trattamento ed alla pubblicazione/comunicazione/diffusione di immagini e riprese audio/video di cui all'art. 4c) dell'Informativa, per le finalità ivi indicate e per l'intero ciclo scolastico:

Roma, _____

presto il consenso

nego il consenso

(nome e cognome madre) _____ *(firma madre)*

presto il consenso

nego il consenso

(nome e cognome padre) _____ *(firma padre)*

presto il consenso

nego il consenso

(nome e cognome tutore) _____ *(firma tutore)*

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, e ai sensi dell'art. 13 Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo,

- dà il consenso
- non** dà il consenso

affinché la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, realizzi materiale con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc.) riguardante il/la proprio/a figlio/a e tratti le immagini relative al/alla proprio/a figlio/a soltanto per iniziative scolastiche promosse dall'Istituto e riguardanti attività di formazione, di documentazione e di divulgazione, di mostre, seminari, convegni tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola, gli account istituzionali Instagram e la piattaforma Classroom).

Siamo consapevoli che tali immagini potrebbero essere pubblicate in articoli (web o cartacei) o in servizi analoghi comunque non commerciali o lesivi della dignità del minore.

Tale autorizzazione si intende gratuita, valida per tutta la durata di permanenza dell'alunno nell'istituto o fino a diversa disposizione.

Roma, _____

_____ (nome e cognome madre) _____ (firma madre)

_____ (nome e cognome padre) _____ (firma padre)

_____ (nome e cognome tutore) _____ (firma tutore)

(firme di entrambi i genitori)

NB: NEL CASO IN CUI FOSSE IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA', AI SENSI DEL DPR 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316,337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

Roma, _____

FIRMA _____