



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

in qualità di: **Genitore/esercente la responsabilità genitoriale** **Affidatario** **Tutore**

nata a _____ il _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

indirizzo e-mail _____

PADRE: _____
(cognome e nome)

in qualità di: **Genitore/esercente la responsabilità genitoriale** **Affidatario** **Tutore**

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

indirizzo e-mail _____

Genitore che intende portare in detrazione le spese scolastiche:

Madre Padre Entrambi (nella misura del 50% ciascuno)

Il genitore che intende detrarre dalla propria dichiarazione dei redditi le spese sostenute per i servizi scolastici dovrà essere lo stesso soggetto pagante.

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali cui vanno incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO CHE

l'alunno/a _____
(cognome e nome)

è nato/a a _____ il _____ sesso M F

Codice Fiscale _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

➤ L'alunno/a è diversamente abile (legge n. 104/92) o in attesa di accertamento della condizione di disabilità:

SI NO

In caso affermativo la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione presso la segreteria.

➤ L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie:

SI NO ESONERATO

In riferimento alla L. n. 119/2017 verranno prese in considerazione solo le domande di iscrizione per gli alunni che hanno regolarizzato il proprio stato vaccinale all'atto dell'iscrizione. La presentazione della documentazione (copia del libretto delle vaccinazioni) costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

- Ha altri fratelli/sorelle frequentanti la Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi:
- SI (SEZIONE _____) NO

DICHIARANO INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'alunno anticipatorio sarà inserito nel gruppo dei piccolissimi e seguirà nel corso degli anni della Scuola dell'Infanzia il percorso corrispondente all'età anagrafica (piccolissimi, piccoli, mezzani e grandi). In caso di iscrizione anticipata alla scuola primaria, l'alunno seguirà le attività del suo gruppo di età, e pertanto il percorso didattico - educativo si interromperà con il programma concluso per i mezzani;
- di essere a conoscenza che i fratelli, sorelle (anche gemelli), cugini e parenti stretti saranno inseriti in sezioni diverse;
- di essere a conoscenza che l'offerta formativa pubblicizzata o presentata durante l'Open Day potrà subire variazioni e/o integrazioni a seguito di cambiamenti sopraggiunti nel corso del triennio;



- 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 in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di ispirazione cristiana e che sono escluse attività alternative;
- di aver ricevuto il regolamento della scuola e di accettarne integralmente il contenuto.

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE A CODESTA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.**



MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La consegna del presente modulo e dei suoi allegati dovrà avvenire unicamente tramite e-mail alla casella di posta elettronica: *segreteria@scuolainfanziachiari.it*.

VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

Il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 150,00 dovrà essere effettuato in un'unica soluzione esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul seguente IBAN:

IT 83 N 05034 54340 0000 0000 3032 intestato a Scuola Materna Mazzotti - Bergomi.

La causale di pagamento dovrà indicare: "Cognome e nome dell'alunno (non il cognome e nome del genitore) - pagamento quota di iscrizione".

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE E RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA:

1. copia libretto vaccinazioni;
2. ricevuta pagamento quota di iscrizione;
3. delega al ritiro degli alunni da parte di terzi (pag. 7);
4. liberatoria per la pubblicazione di foto e/o video (pag. 9);
5. autorizzazione per le uscite sul territorio (pag. 11);
6. autorizzazione all'uso di notifiche mediante WhatsApp (pag. 12);
7. richiesta dieta speciale - somministrazione farmaci - servizi di anticipo e/o posticipo (pag. 14);

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173



8. dichiarazione di presa visione e accettazione del regolamento (pag. 16);
9. informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (pag. 18).

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173

DELEGA AL RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI TERZI

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

frequentante il plesso Mazzotti - Bergomi consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

COGNOME	NOME	N. CARTA D'IDENTITA'	TELEFONO

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere consapevoli degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare la Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega è da ritenersi valida per tutto il periodo di frequenza dell'alunno/a presso il nostro istituto e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la richiesta sia stata comunque condivisa.**



LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E/O VIDEO

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.1941 n. 633 (legge sul diritto d'autore), la Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi, ad effettuare e utilizzare fotografie e/o video contenenti l'immagine e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno delle attività curriculari ed extracurriculari per scopi documentativi, formativi e informativi.

Le immagini e le riprese audio e video realizzate durante l'anno scolastico potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare l'attività della scuola tramite i propri canali ufficiali o in occasioni di iniziative di cui la scuola si rende promotrice.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti sollevano la Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi e dichiarano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173



La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il periodo di frequenza dell'alunno/a presso il nostro Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite e-mail all'indirizzo: segreteria@scuolainfanziachiari.it

Chiari, li _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173



AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche all'interno del territorio comunale di Chiari.

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il periodo di frequenza dell'alunno/a presso il nostro Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite e-mail all'indirizzo: segreteria@scuolainfanziachiari.it

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.**

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI NOTIFICHE MEDIANTE WHATSAPP

La Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi ha attivato per i genitori il servizio di messaggistica WhatsApp in **modalità broadcast** per ricevere in tempo reale le informazioni di servizio (avvisi, urgenze, eventi, iniziative ecc.) e per condividere fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del proprio figlio o della propria figlia, svolte nell'ambito delle attività educative e didattiche.

E' indispensabile possedere uno smartphone dotato dell'applicazione WhatsApp e **salvare nella rubrica il numero 339 - 4657024.**

SI PREGA DI PRESTARE ATTENZIONE: non riceverete notifiche se il nostro numero non è salvato nella Vostra rubrica.

Il servizio è completamente gratuito ed usufruibile indipendentemente dal gestore di telefonia scelto.

Precisiamo che:

- **Il servizio è anonimo**, pertanto gli utenti iscritti non vedranno i contatti altrui, che rimarranno nascosti e non si potrà in alcun modo verificare la lettura da parte di altri utenti dei messaggi trasmessi e, allo stesso tempo, non è possibile rispondere nel gruppo stesso.
- **La comunicazione è unidirezionale** dalla scuola verso l'utente finale.

Dunque il numero WhatsApp non può essere utilizzato per chiamate, messaggi o segnalazioni, a cui questo servizio non risponde, **salvi i casi di estrema urgenza.**

Per qualsiasi informazione e/o richiesta si prega di utilizzare i seguenti canali di comunicazione ufficiali dell'Istituto:

- Telefono della segreteria: **030 - 711129;**
- E-mail della segreteria: ***segreteria@scuolainfanziachiari.it;***
- E-mail della Coordinatrice: ***direzione@scuolainfanziachiari.it.***



Con la sottoscrizione del presente modulo:

Il/La sottoscritto/a _____ Cell. _____

genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZA E DICHIARA

- di essere inserito nel gruppo broadcast del sistema WhatsApp;
- a non divulgare le immagini pubblicate nel predetto gruppo, assumendosi ogni conseguente responsabilità in caso di violazione;
- di non avere nulla a che pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il periodo di frequenza dell'alunno/a presso il nostro Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite e-mail all'indirizzo: segreteria@scuolainfanziachiari.it

Chiari, lì _____

Firma del genitore _____

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173

**RICHIESTA DIETA SPECIALE - SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI -
SERVIZI DI ANTICIPO E/O POSTICIPO**

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

RICHIEDONO

la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di:

- DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA**
- DIETA ETICO - RELIGIOSA**
- FARMACI SALVAVITA**

NOTA: In caso di risposta affermativa alla/alle domanda/e, verrà inoltrata la relativa documentazione.

DICHIARANO

l'interesse che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla fruizione del servizio di:

- ANTICIPO:** dalle ore 07:30 alle ore 08:30;
- MINI POSTICIPO:** dalle ore 15:30 alle ore 16:30;
- POSTICIPO:** dalle ore 15:30 alle ore 18:00.



NOTA: Non ha funzione di iscrizione, ma di sola valutazione quantitativa di affluenza. Ulteriori comunicazioni inerenti all'iscrizione saranno fatte in seguito ai risultati ottenuti.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la richiesta sia stata comunque condivisa.**

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

DICHIARANO

1. di aver preso visione del regolamento interno della Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi;
2. di accettarlo in ogni sua parte;
3. di impegnarsi a rispettarlo e a conservarlo per i successivi anni scolastici.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

DICHIARANO INOLTRE

di accettare specificatamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. i seguenti articoli del regolamento: 3 - calendario e orari; 4 - modalità di consegna e ritiro bambini; 5 - iscrizioni e frequenza; 6 - criteri di ammissione; 9 - retta scolastica e quota di iscrizione; 10 - refezione



scolastica; 12 - servizi di anticipo e posticipo; 13 - insolvenza; 14 - ritiro in corso d'anno; 17 - somministrazione farmaci; 19 - chiusura per emergenza; 21 - sicurezza.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.**



INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Gent. Sig./ra

desideriamo informarla che il regolamento UE 2016/679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Domanda di iscrizione ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come “dati sensibili” ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino.

La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Il titolare dei trattamenti è la **Scuola dell'Infanzia Mazzotti - Bergomi**, C.F. 82000330173, P.IVA 00724190988 e potrà essere contattato ai seguenti indirizzi:

- tramite posta ordinaria o raccomandata scrivendo a: Via Cologne n. 3/A 25032 Chiari (BS);
- tramite e-mail: segreteria@scuolainfanziachiari.it;
- tramite pec: scuola-mazzotti-bergomi@pec.it;
- tramite telefono: 030-711129.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati raccolti in diversi formati (documenti, certificati, immagini) vengono trattati ai seguenti fini:

SCUOLA DELL'INFANZIA MAZZOTTI BERGOMI

Via Cologne 3/A
25032 - Chiari (BS)
Tel: +39 030 711 129
Cell: +39 339 4657024

www.scuolainfanziachiari.it
segreteria@scuolainfanziachiari.it
P.IVA 00724190988
C.F. 82000330173

- gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;
- valutare il livello di autonomia personale del bambino;
- organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (interne ed esterne: gite, visite);
- essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email);
- adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).

AMBITI DI COMUNICAZIONE

A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, AST, Assistenti sociali);
- personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
- compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto e saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da incaricati appositamente nominati.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati presso la sede del Titolare, per al massimo due mesi nel caso di mancata iscrizione successivamente distrutti.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZA DI UN EVENTUALE RIFIUTO

Il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;

in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;

DIRITTI

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e precisamente i diritti di:

- ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: finalità del trattamento; categorie di dati personali in questione; destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione dei dati personali previsto;

- chiedere, ove applicabile, al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che la riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- ricevere, ove possibile, una copia dei dati personali oggetto di trattamento da parte del Titolare del trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune. Tale diritto non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

In riferimento al rilevamento della temperatura corporea non è in concreto esercitabile il diritto di aggiornamento, rettifica o integrazione, in considerazione della natura intrinseca dei dati raccolti, in quanto si tratta di dati raccolti in tempo reale riguardanti un fatto obiettivo e non oggetto di registrazione (salvo quanto precisato nel paragrafo modalità di trattamento dei dati).

I sottoscritti:

MADRE: _____
(cognome e nome)

PADRE: _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente:

trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 2), e negli ambiti descritti al punto 3), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso

nego il consenso

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. Il mancato conferimento, comporterebbe l'impossibilità di addivenire alla stipula del contratto stesso.

Conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso

nego il consenso

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. Il mancato conferimento, comporterebbe l'impossibilità di addivenire alla stipula del contratto stesso.

Chiari, lì _____

Firma congiunta di entrambi i genitori *

Madre _____

Padre _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.