



Iscrizione: € 160,00

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA**

**CASA DEI BAMBINI "M. VIRGILLITO"**

Nome della Scuola

**PIAZZA FERRAVILLA, 2**

Indirizzo

**COMUNE, FRAZIONE  
MILANO**

Località

**20129**

CAP

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2024 / 2025** del bambino:

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del bambino)

\_\_\_\_\_ (codice fiscale del bambino)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ N. Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

**Allergie:** è necessario fornire il certificato che attesti la presenza dell'allergia

**Padre:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

**Madre:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_



- \* N.B. Qualora il bambino/a si ritiri la tassa dell'iscrizione non è rimborsabile.
- \* In caso di ritiro del bambino/a la Direzione si riserva, analizzando il caso specifico, di concordare condizioni di versamento diverse di quanto dovuto dal momento del ritiro fino a giugno.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

MADRE \_\_\_\_\_



PADRE \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONI**

Diamo l'autorizzazione per il nostro/a figlio/a a partecipare alle varie iniziative della Casa Dei Bambini durante l'anno scolastico 2024/2025 che verranno comunicate di volta in volta ai genitori nonché esprimiamo il nostro consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di foto e/o filmati inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica e pubblicare sul sito web e pagina facebook della scuola (in questi due ultimi casi senza mostrare il volto del bambino).

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

MADRE \_\_\_\_\_



PADRE \_\_\_\_\_

Dichiariamo di aver ricevuto copia dell'informativa di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e diamo l'autorizzazione ad acquisire le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 679/16 prestando il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per i fini, ai soggetti e nell'ambito indicati nella suddetta informativa nonché prestando il consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari allo svolgimento di quanto indicato nell'informativa. Diamo, inoltre, il consenso affinché gli indirizzi mail da noi forniti vengano comunicati alle rappresentanti di classe *pro tempore* e a tutti i genitori degli alunni iscritti per l'anno in corso per permettere lo scambio di corrispondenza inerente l'attività scolastica della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

MADRE \_\_\_\_\_



PADRE \_\_\_\_\_