

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza: _____ indirizzo _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

DATI ANAGRAFICI MADRE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza: _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____

Telefono _____ e-mail _____

DATI ANAGRAFICI PADRE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza: _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____

Telefono _____ e-mail _____

- Nell'a. s. precedente l'alunno ha frequentato:
 la Scuola d'Infanzia sezione..... la Sezione PRIMAVERA NIDO/BABY PARKING

- **Chiedono l'iscrizione per l'a.s. alla** **Scuola d'Infanzia** **Sezione PRIMAVERA**

*dati richiesti a fini statistici dal Miur

Torre Pellice, _____

Firma del Padre

Firma della Madre



SCUOLA PARITARIA MAURIZIANA

Via al Forte, 2
10066 TORRE PELLICE (TO)
Tel: 0121 93 20 28

e-mail: segreteria scolastica@scuolamaurizianatorrepellice.it
www.scuolamaurizianatorrepellice.it
Gestita dalla cooperativa "Il Sorriso" s.c.s.



• DICHIARANO :

- Di aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e del Progetto Educativo in esso contenuto (disponibili sul sito di istituto e sul portale Scuola in chiaro)
- Di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali del proprio/a figlio/a (Regolamento europeo 679/2016 "GDPR")
- Di dare il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali del proprio/a figlio/a finalizzati al perseguimento degli scopi di legge e regolamento come da informativa che vi è stata consegnata
- Di aver preso visione del prospetto delle spese che la Scuola comporta

Che il minore: risulta in stato di buona salute psicofisica, e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica

oppure

- richiedono l'esonero dall'attività sportiva per _____

La Scuola declina ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

• AUTORIZZANO:

- il minore a partecipare ad eventuali attività didattiche di laboratorio ed uscite didattiche sul territorio comunale di Torre Pellice e Luserna San Giovanni.

• SOTTOSCRIVONO

- la partecipazione del proprio/a figlio/a all'insegnamento della religione cattolica e alle attività ad esso connesse, nell'ambito della programmazione didattica annuale, consapevoli che la scelta di questa Scuola paritaria è motivata dalla sua valenza formativa e culturale.

Torre Pellice, _____

Firma del Padre

Firma della Madre

Il Sorriso – Società Cooperativa Sociale

Sede Legale: via Al Forte, 2 - 10066 Torre Pellice (To) –Tel 0121 932028

email: ilsorriso@scuolamaurizianatorrepellice.it

P. IVA – C.F. – Iscr. Reg. Imprese Torino n. 09011660017- N. iscrizione albo soc. coop. A107005



SCUOLA PARITARIA MAURIZIANA

Via al Forte, 2
10066 TORRE PELLICE (TO)
Tel: 0121 93 20 28

e-mail: segreteria scolastica@scuolamaurizianatorrepellice.it
www.scuolamaurizianatorrepellice.it
Gestita dalla cooperativa "Il Sorriso" s.c.s.



LIBERATORIA RELATIVA ALLE IMMAGINI DEI MINORI

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____
genitori dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____

AUTORIZZANO

La scuola Paritaria Mauriziana, gestita dalla Cooperativa Il Sorriso, alla realizzazione, ed all'uso, di video e fotografie contenenti l'immagine, la voce, il nome del proprio/a figlio/a, ripreso/a in gruppo o individualmente (in situazioni positive) in occasione di:

- ✓ Attività didattiche ed educative scolastiche e/o extrascolastiche facenti parte del Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto;
- ✓ Viaggi o visite di istruzione;
- ✓ Partecipazione a concorsi, spettacoli, rassegne o competizioni sportive anche organizzati da terzi pubblici o privati, in collaborazione con la scuola.

Con pubblicazione attraverso i seguenti canali:

- ✓ Sito web, pagine social (Facebook e YouTube) ed eventuali pubblicazioni cartacee da parte dell'Istituto scolastico, dell'ASD Immacolata, dell'Associazione culturale Artelinvita;
- ✓ Bacheche collocate all'interno dell'Istituto;
- ✓ Dvd (di spettacoli, saggi o iniziative specifiche) distribuite alle famiglie degli studenti;
- ✓ Eventuali gruppi Whatsapp di classe realizzati dai genitori rappresentanti di classe;
- ✓ Eventuali pubblicazioni online o cartacee ed espositive da parte di enti locali, gruppi ed associazioni organizzatori di concorsi ed iniziative didattiche, formative, artistiche o sportive cui la scuola abbia aderito nell'ambito del proprio P.O.F.
- ✓ Giornali e periodici locali e relativi spazi web e pagine social.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

INFORMATIVA PRIVACY - GDPR 2016/679

I suoi dati personali, da Lei comunicati, saranno trattati esclusivamente per dare seguito alle Sue richieste ed in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. "GDPR"). In qualità di interessato Lei potrà, alle condizioni previste dal GDPR, esercitare i diritti sanciti dagli articoli da 15 a 21 del GDPR contattando il Titolare tramite la seguente mail: ilsorriso@scuolamaurizianatorrepellice.it

Torre Pellice, _____

Firma del Padre

Firma della Madre

Il Sorriso – Società Cooperativa Sociale

Sede Legale: via Al Forte, 2 - 10066 Torre Pellice (To) – Tel 0121 932028

email: ilsorriso@scuolamaurizianatorrepellice.it

P. IVA – C.F. – Iscr. Reg. Imprese Torino n. 09011660017- N. iscrizione albo soc. coop. A107005



SCUOLA PARITARIA MAURIZIANA

Via al Forte, 2
10066 TORRE PELLICE (TO)
Tel: 0121 93 20 28

e-mail: segreteria scolastica@scuolamaurizianatorrepellice.it
www.scuolamaurizianatorrepellice.it
Gestita dalla cooperativa "Il Sorriso" s.c.s.



AUTORIZZAZIONE A PRELEVARE GLI ALUNNI

Autorizzano le persone qui sotto indicate a portare e prelevare il/la proprio figlio/a. (indicare grado di parentela o altro e allegare documento d'identità):

SCHEDA SANITARIA

Restrizioni dietetiche:

Allergie note:

Malattie da segnalare:

SI ALLEGANO LE DOCUMENTAZIONI MEDICHE

Si chiede di allegare:

- ✓ Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale
- ✓ Fototessera

Torre Pellice, _____

Firma del Padre

Firma della Madre

Il Sorriso – Società Cooperativa Sociale

Sede Legale: via Al Forte, 2 - 10066 Torre Pellice (To) –Tel 0121 932028

email: ilsorriso@scuolamaurizianatorrepellice.it

P. IVA – C.F. – Iscr. Reg. Imprese Torino n. 09011660017- N. iscrizione albo soc. coop. A107005