



Scuola dell'Infanzia Paritaria "S. Filippo Neri"

Piazzale Igino Bonetti, 4 – tel.
045.7225312
neritorri@fismvr.it
37010 TORRI DEL BENACO (VR)



CENTRO LUDICO RICREATIVO 2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

residente a _____ in via _____ n° _____

Tel. casa _____ Cell. Mamma _____ Cell. Papà _____ E-Mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al Centro Ludico Ricreativo 2020
DAL 15 GIUGNO AL 28 AGOSTO

del proprio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____ con cittadinanza _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____ organizzato dalla Scuola dell'Infanzia Paritaria S. Filippo Neri di ispirazione cristiana

e di accettare e rispettare, per averne presa visione, il Regolamento. A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che la propria **famiglia convivente** è composta da:

	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>
Padre	_____	_____	_____
Madre	_____	_____	_____
Figlio/a	_____	_____	_____
Figlio/a	_____	_____	_____
Figlio/a	_____	_____	_____

Dichiara altresì che il proprio/a figlio/a :

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

- altre notizie da ritenersi utili per il bambino/a _____

Data _____

Firma MADRE di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda Leggi 15/98 127/97 131/98

Firma PADRE di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda Leggi 15/98 127/97 131/98

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola procederà al trattamento dei dati personali qui sopra riportati **esclusivamente** per esplicitare le pratiche d'ufficio inerenti la propria attività istituzionale. I dati raccolti non saranno in alcun modo comunicati e/o diffusi. Salvi i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice privacy) si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati fino a Vostra esplicita opposizione inhibitoria.

Titolare del trattamento è: *Scuola Infanzia S. Filippo Neri – Torri del Benaco*

Data _____ Firma madre _____ Firma padre _____