

**MODULO DI ISCRIZIONE PRE SCUOLA**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………………………………

padre-madre-altro.……………………………………………………………………………………………………………………………

del minore

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME(bambino)** | **NOME(bambino)** |
| **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIA** |
| **LOCALITA’** | **CAP** | **PROVINCIA** |
| **SCUOLA DI PROVENIENZA** |

**CHIEDE**

1. che il proprio bambino sia ammesso a frequentare

il PRE SCUOLA

presso la Scuola ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Il genitore del bambino dichiara che:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * il bambino è affetto da allergia

se **SI** a cosa…………………………………………………………………………………………………………(allegare certificato) | SI | NO |
| il bambino durante l’anno scolastico ha un supporto educativose **SI** indicare numero di ore……………………………………………………………………………………………………………….. | SI | NO |
| * il bambino ha controllo sfinterico
 | SI | NO |

**Il genitore del bambino autorizza:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ad inserire l’immagine del proprio figlio nei cd rom, registrazioni DVD, sito internet della cooperativa e pagina Facebook, e fotografie relative alle iniziative, uscite ed attività varie svolte durante le attività.

 | SI | NO |
| 1. L’uscita giornaliera del proprio figlio, da solo, nell’orario di uscita dal servizio sollevando L’Airone società cooperativa sociale ed i suoi educatori da ogni responsabilità.
 | SI | NO |
| In caso di risposta NO alla domanda 2.  |  |  |

**AUTORIZZA**

al ritiro del minore del le seguenti persone:

Nome………………………………………………………Cognome……………………………………………………….Carta d’Identità n°…………………………………………

Nome………………………………………………………Cognome……………………………………………………….Carta d’Identità n°…………………………………………

Nome………………………………………………………Cognome……………………………………………………….Carta d’Identità n°…………………………………………

Nome………………………………………………………Cognome……………………………………………………….Carta d’Identità n°…………………………………………

NUMERI DI TELEFONO UTILI PER CHIMARE IN CASO DI NECESSITA’

Padre – fisso……………………………………………………………..mobile…………………………………………..……………….lavoro……………………………………….…………

Madre **–**fisso…………………………………………………………….mobile…………………………………………………………….lavoro………………………………………………….

**……………………..….**fisso……………………………..………….mobile…………………………………………….………….lavoro………………………………………………

**……………………..….**fisso………………………………………….mobile……………………………………………………….lavoro………………………………………………

* Indicare il proprio *indirizzo di posta elettronica* per avvisi e comunicazioni con la cooperativa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto genitore

**CERTIFICA**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, relativa alla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati, ai fini del solo rapporto con L’Airone società cooperativa sociale.[[1]](#footnote-1)

Data e firma………………………………………………………………………………………………

1. **Modalità del trattamento e periodo di conservazione**

Il trattamento avverrà mediante strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, in forma automatizzata e/o manuale, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e adottando le opportune misure di sicurezza.

I dati saranno conservati fino a quando Lei non revocherà il consenso e comunque per  un  periodo  di  tempo  non superiore a quello necessario  agli  scopi  per  i  quali  essi  sono  stati  raccolti o successivamente trattati. [↑](#footnote-ref-1)