



**SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA  
ISTITUTO SUORE BENEDETTINE DELLA PROVVIDENZA**

Via S.Giuliano,10 – 16145 GENOVA

Tel. e fax: 010-3629131 – [direzione@benedettineprovvidenza.net](mailto:direzione@benedettineprovvidenza.net) – [www.benedettineprovvidenza.net](http://www.benedettineprovvidenza.net)

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA**

**Alla Direzione Scolastica dell'Istituto "Suore Benedettine della Provvidenza"**

Il - sottoscritto ..... Padre

La sottoscritta ..... Madre

Tutore .....

presa visione delle condizioni regolamentari, nonché delle condizioni economiche riportate sul retro, che dichiara di accettare,

### **CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno/a Cognome.....Nome.....

alla CLASSE.....della Scuola Primaria per l'Anno Scolastico.....

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

1. l'alunno/a..... C.F.....

Cognome e nome

nato a..... il..... è cittadino/a italiano, altro (indicare

quale..... è residente in ..... (Prov. ....)

Via/P.zza.....N.....Cap.....Telefono.....

2°Tel .....e-mail.....

Proviene dalla Scuola .....

2. La propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

parentela

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

codice fiscale del padre

codice fiscale della madre



Scuola con certificazione del Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015



**SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA**  
**ISTITUTO SUORE BENEDETTINE DELLA PROVVIDENZA**

Via S.Giuliano,10 – 16145 GENOVA

Tel. e fax: 010-3629131 – [direzione@benedettineprovvidenza.net](mailto:direzione@benedettineprovvidenza.net) – [www.benedettineprovvidenza.net](http://www.benedettineprovvidenza.net)

**3. dichiara inoltre che:**

**è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie** si no  
**soffre di allergie o è intollerante a qualche alimento (specificare)** si no  
*(si richiede il certificato Medico che attesti la patologia)*  
**l'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** sì no

**dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione presso altra Scuola.**

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

I Genitori degli alunni sono tenuti a segnalare tempestivamente alla segreteria della Scuola ogni eventuale variazione di residenza o di reperibilità ed ogni variazione riguardante l'affido dei propri figli.

**Si comunicano i costi di frequenza per l'anno scolastico 2021/22**

	IMPORTO	NOTE
<b>RETTA TRIMESTRALE</b>	<b>EURO 500,00</b>	(fino alle ore 13:10, compreso il rientro obbligatorio)
<b>DOPOSCUOLA</b>	<b>EURO 3,00</b>	Giornaliere da corrispondersi a fine mese
<b>ISCRIZIONE</b>	<b>EURO 200,00</b>	da versare all'atto dell'iscrizione
<b>COSTO DEI PASTI</b>	<b>EURO 6,11</b>	Si versano a fine mese, conteggiando il n° dei pasti
<b>MATERIALE DIDATTICO</b>	<b>EURO 50,00</b>	Annuì

**Acquisizione del consenso dell'interessato**

1. Dichiara di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 2016/679 e del D. Lgs 196/03 e s.m.i. sul trattamento dei dati personali, consegnati con la domanda di iscrizione, ed esprime il consenso al loro trattamento per le finalità indicate ai punti 1,2,3,4,5 dell'Informativa (consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio)  
Si no
2. Presta il suo consenso alla **realizzazione di foto e riprese audio video** come indicato nella presente informativa all'art.3 e per la finalità di cui al punto 6 dell'art.4 (consenso facoltativo)  
Si no
3. Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali (foto e filmati) per la **realizzazione di stampe / prodotti audio-video da consegnare alle famiglie** come indicato nell' informativa all'art.3 e per la finalità di cui al punto 6 dell'art.4 (consenso facoltativo)  
Si no

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196/03 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

