



Istituto S. Francesco di Sales

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA e POLO ZEROSEI (INFANZIA PARITARIA)

Via Portuense 520 - 00149 ROMA Tel. 06 65745346

e-mail: DIREZIONE: info@scuolasfsales.it istsfran.sales@gmail.com - SEGRETERIA: segreteria@scuolasfsales.it

SITO: www.scuolasfsales.it

MODULO D'ISCRIZIONE anno scolastico ____ / ____

AL COORDINATORE DIDATTICO

Dati anagrafici genitore 1

__ sottoscritt__ _____ C.F. _____
nat__ a _____ (Pr. ____) il _____
indirizzo attuale _____
tel. _____
e-mail _____
in qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

Dati anagrafici genitore 2

__ sottoscritt__ _____ C.F. _____
nat__ a _____ (Pr. ____) il _____
indirizzo attuale _____
tel. _____
e-mail _____
in qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL__ FIGLI__

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
nat__ a _____ (Pr.) ____ il _____
stato _____ cittadinanza _____
indirizzo attuale _____
N. _____ Città _____ (Pr.) CAP _____

a:

- ☐ Nido (12-24 mesi)
- ☐ Sezione Cucciolandia (24-36 mesi)
- ☐ Scuola dell'Infanzia
- ☐ Scuola Primaria

Proviene dalla Scuola _____

in cui ha frequentato la classe o sezione _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente liberatoria, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati forniti verranno usati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività scolastiche. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Roma, _____

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2
