

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ( ) padre ( ) tutore

La sottoscritta \_\_\_\_\_ ( ) madre ( ) tutore

## CHIEDONO

L'iscrizione a codesta scuola paritaria per la sezione ( ) nido ( ) materna ( ) doposcuola di

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino/a ( ) italiano/a ( ) altro \_\_\_\_\_ (indicare la diversa cittadinanza)

residente a \_\_\_\_\_ in via-piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

La famiglia convivente del/dalla bambino/a è composta da:

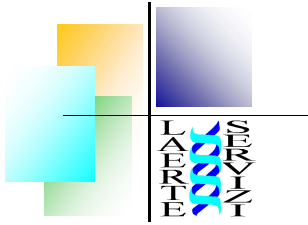
	Cognome e nome	Relazioni di parentela	Impiego / mansione	Luogo di lavoro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**LAERTE SERVIZI** Cooperativa Sociale onlus

T 042525900 - F 0425463315 - E [info@cooplaerte.it](mailto:info@cooplaerte.it) - [personale@cooplaerte.it](mailto:personale@cooplaerte.it) - [amministrazione@cooplaerte.it](mailto:amministrazione@cooplaerte.it) - [cooplaerte@pec-cert.it](mailto:cooplaerte@pec-cert.it)

Sede Legale e Amministrativa: Viale delle Industrie, 23/C - 45100 ROVIGO - C.F. e p.IVA 00945270296

Iscr. Uff. Reg. Imprese di Rovigo al n. 00945270296 - Iscr. Albo Cooperative n. A102694 - Iscr. Reg. Veneto sez. A/RO/0025



UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



## SI ALLEGA CERTIFICATO VACCINAZIONI.

E' seguito dal medico pediatra Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

Il/la/i sottoscritto/a/i dichiara/no, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara/no di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia, assicurando la propria disponibilità e collaborazione.

Data \_\_\_\_\_ firma padre/tutore

Data \_\_\_\_\_ firma madre/tutore

n.b. compilare tutti i campi in modo leggibile in stampatello.

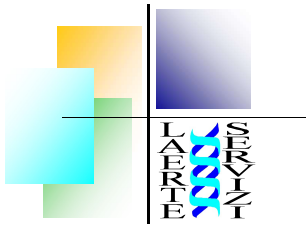
---

**LAERTE SERVIZI** Cooperativa Sociale onlus

T 042525900 - F 0425463315 - E [info@cooplaerte.it](mailto:info@cooplaerte.it) - [personale@cooplaerte.it](mailto:personale@cooplaerte.it) - [amministrazione@cooplaerte.it](mailto:amministrazione@cooplaerte.it) - [cooplaerte@pcc-cert.it](mailto:cooplaerte@pcc-cert.it)

Sede Legale e Amministrativa: Viale delle Industrie, 23/C - 45100 ROVIGO - C.F. e p.IVA 00945270296

Iscr. Uff. Reg. Imprese di Rovigo al n. 00945270296 - Iscr. Albo Cooperative n. A102694 - Iscr. Reg. Veneto sez. A/RO/0025



UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



## MODULO PER IL CONSENSO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

in qualità di padre / tutore

la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

in qualità di madre / tutore

genitori / tutori del bambino/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, acconsentiamo/to al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, dei dati dei famigliari e del figlio, ai soggetti indicati nella informativa retro riportata per l'iscrizione e la frequenza alla Scuola dell'Infanzia Paritaria Nido Integrato.

Data \_\_\_\_\_ Firma padre / tutore (leggibile) \_\_\_\_\_

Firma madre / tutore (leggibile) \_\_\_\_\_

### ----- Appendice 1

Per quanto riguarda il punto d. (foto) dell'informativa, si dichiara di dare il proprio consenso all'utilizzo dei seguenti materiali:

- rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso dell'anno scolastico ai genitori richiedenti (esempio: foto, video di uscite, recite, gite, ecc....)
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive
- utilizzazione del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori, insegnanti, ecc..... (uso esterno)

Data \_\_\_\_\_ Firma padre / tutore (leggibile) \_\_\_\_\_

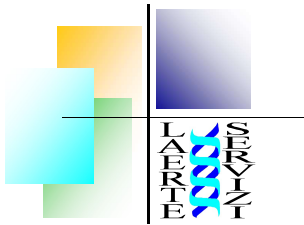
Firma madre / tutore (leggibile) \_\_\_\_\_

**LAERTE SERVIZI** Cooperativa Sociale onlus

T 042525900 - F 0425463315 - E [info@cooplaerte.it](mailto:info@cooplaerte.it) - [personale@cooplaerte.it](mailto:personale@cooplaerte.it) - [amministrazione@cooplaerte.it](mailto:amministrazione@cooplaerte.it) - [cooplaerte@pec-cert.it](mailto:cooplaerte@pec-cert.it)

Sede Legale e Amministrativa: Viale delle Industrie, 23/C - 45100 ROVIGO - C.F. e p.IVA 00945270296

Iscr. Uff. Reg. Imprese di Rovigo al n. 00945270296 - Iscr. Albo Cooperative n. A102694 - Iscr. Reg. Veneto sez. A/RO/0025



UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



Barrare le caselle che si autorizzano, l'approvazione di quanto esposto in Appendice 1 ha natura facoltativa; un eventuale rifiuto a fornire il proprio consenso non comporta alcuna conseguenza. (Articoli N. 13 e N. 26 del D. Lgs. vo 196/2003)

N.b. da allegare alla domanda d'iscrizione

**LAERTE SERVIZI** Cooperativa Sociale onlus

T 042525900 - F 0425463315 - E [info@cooplaerte.it](mailto:info@cooplaerte.it) - [personale@cooplaerte.it](mailto:personale@cooplaerte.it) - [amministrazione@cooplaerte.it](mailto:amministrazione@cooplaerte.it) - [cooplaerte@pec-cert.it](mailto:cooplaerte@pec-cert.it)

Sede Legale e Amministrativa: Viale delle Industrie, 23/C - 45100 ROVIGO - C.F. e p.IVA 00945270296

Iscr. Uff. Reg. Imprese di Rovigo al n. 00945270296 - Iscr. Albo Cooperative n. A102694 - Iscr. Reg. Veneto sez. A/RO/0025