



SCUOLA PARITARIA

Madre Anna Terzaghi

ISTITUTO CANOSSIANO MAGENTA

DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMP MULTISPORT 2023Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore**CHIEDE L' ISCRIZIONE**

dell' alunno/a (cognome e nome) _____ che ha frequentato la classe _____

DICHIARA**di condividere il PROGETTO CAMP MULTISPORT e di confermare l'iscrizione alla Scuola Paritaria "M. Anna Terzaghi", per il mese di GIUGNO/LUGLIO 2023.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

* l'alunno/a _____ Cod. Fisc. _____

* è nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

* è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

* è residente a _____ (Prov. _____) in via _____

* telefono _____ cell. mamma _____ cell. papà _____ altri _____

* e-mail _____

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no* mio figlio/a ha intolleranze o disturbi alimentari si (allegare certificato medico) no1° SETTIMANA dal 12 giugno al 16 giugno / quota settimanale € 130,00 (compreso mensa e giornata in piscina)2° SETTIMANA dal 19 giugno al 23 giugno / quota settimanale € 130,00 (compreso mensa e giornata in piscina)3° SETTIMANA dal 26 giugno al 30 giugno / quota settimanale € 130,00 (compreso mensa e giornata in piscina)4° SETTIMANA dal 3 luglio al 7 luglio / quota settimanale € 130,00 (compreso mensa e giornata in piscina)5° SETTIMANA dal 10 luglio al 14 luglio / quota settimanale € 130,00 (compreso mensa e giornata in piscina)*** L'IMPORTO SETTIMANALE NON COMPRENDE L'USCITA AL PARCO AVVENTURA**

Servizio PRE campus (7.30/8.30)	SI	NO	€ 10,00 settimanali
Servizio POST campus (16.30/17.30)	SI	NO	€ 10,00 settimanali

<input type="checkbox"/>	Il genitore/tutore autorizza la scuola ad affidare l'alunno, durante il Campus Multisport alla/e seguente/i persone esterne al nucleo familiare:		
	Cognome e Nome		
	Rapporto con l'alunno	Telefono	
	Indirizzo		
	Cap	Comune	Prov.



SCUOLA PARITARIA

Madre Anna Terzaghi

ISTITUTO CANOSSIANO MAGENTA

Le iscrizioni sono aperte dal 02 maggio 2023 al 19 maggio 2023. La domanda di iscrizione, debitamente compilata e firmata, deve essere inviata tramite email a scterzaghimag@gmail.com o consegnata in segreteria.

Con la fruizione del servizio il beneficiario dello stesso, o chi per esso, si impegna al versamento di un **acconto di € 50,00 all'iscrizione** e/o al versamento del contributo relativo alle settimane richieste.

Il versamento va effettuato tramite Bonifico Bancario a favore di:

**CONGREGAZIONE DELLE FIGLIE DELLA CARITA' CANOSSIANE DI MAGENTA
BANCA INTESA SAN PAOLO - CODICE IBAN IT 47 1030 6909 6061 00000006667**

oppure

**ISTITUTO FIGLIE DELLA CARITA' CANOSSIANE
UNICREDIT - CODICE IBAN IT 16 H 02008 33322 000040991492**

* Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445 (Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui l'art. 76 del citato D.P.R. n° 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, il sottoscritto AUTOCERTIFICA i dati personali dichiarati nel presente modulo ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma del Padre

Firma della Madre

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data

Relazione con alunno/a

Firma



**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)
ai sensi del R.U. n. 679/2016**

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____

Per l'informativa in dettaglio visita il nostro sito



Luogo e data

Firma

*Da sottoscrivere alla presentazione della domanda davanti alla responsabile della Segreteria/Responsabile della Scuola oppure
allegare copia della carta di identità*

Spazio riservato alla Segreteria

Domanda accettata il: _____

Timbro

Responsabile Summer Camp:

Firma



LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI VIDEO PER MINORENNI
ai sensi del R.U. n. 679/2016

Io sottoscritto/a :

(nome e cognome del genitore/tutore)

Preso visione dell'informativa di consenso

In qualità di genitore/tutore del/la minorenni :

(nome e cognome del minore) _____

Acconsente



per i filmati di vita scolastica in cui è presente il minore di cui sono responsabile a:

al loro uso interno SI NO

alla loro diffusione attraverso sito e facebook della scuola SI NO



per le fotografie e immagini di vita scolastica il minore di cui sono responsabile a:

al loro uso interno SI NO

alla loro diffusione attraverso sito e facebook della scuola SI NO

Data: ____/____/____

In fede
(firma genitore/tutore legale)

Per l'informativa in dettaglio visita il nostro sito

