

# Scuola parentale diocesana "CARLO ACUTIS"

## Modulo raccolta dati possibili aderenti

### I SOTTOSCRITTI

\_\_\_\_\_ padre nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ madre nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

Contatto telefonico (n. fisso): \_\_\_\_\_

Contatto telefonico (n. cellulare padre): \_\_\_\_\_

Contatto telefonico (n. cellulare madre): \_\_\_\_\_

Contatto email: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_

Condividendo il programma formativo ed educativo della Scuola Parentale ed aderendovi

### CHIEDONO

che il/la loro figlio/a frequenti l'istruzione parentale, alla classe \_\_\_\_\_

### E DICHIARANO

- di sottoscrivere il progetto della Scuola Parentale ed impegnandosi a sostenerlo e ad attuarlo;
- di sollevare l'Ente "Scuola Parentale" è sollevato da ogni responsabilità civile;
- eventuali allergie e/o problematiche del/la figlio/a, medicine,...

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di desiderare che il/la figlio/a possa partecipare ad eventuali attività didattiche/formative nei pomeriggi dei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

Sanremo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia documento d'identità allievo

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

(Legge, 127/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali (decreto legislativo 30/06/2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento(UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Presa Visione \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

**Modulo per l'informativa sulla privacy**

I sottoscritti genitori/tutori legali dell'alunna/o \_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o a \_\_\_\_\_

anno scolastico 20.../20\_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

dichiara di aver ricevuto l'informativa fornita dal Titolare del trattamento, e  
inoltre [ ] dà il consenso [ ] nega il consenso,

al trattamento dei propri dati per le finalità in essa contenute.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (madre/tutore) dichiara di aver ricevuto

l'informativa fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso,

al trattamento dei propri dati per le finalità in essa contenute.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_