



*“L’ALBERO DELLE COCCOLE”*

*IL BIRICOCCOLO E’ UN ALBERO CHE PER CRESCERE HA BISOGNO DI TANTE CURE E ATTENZIONI PROPRIO COME I NOSTRI BAMBINI, CHE HANNO BISOGNO DI ESSERE AMATI E DI ESSERE INSERITI IN UN AMBIENTE FAMILIARE, GIOCOSO ED AMOREVOLE...*

*SCHEDA D’ISCRIZIONE A. S. 2025-26*

*ALUNNO \_\_\_\_\_*



## Domanda d'iscrizione

**Al Dirigente Scolastico della Scuola *IL BIRICOCCOLO***

I sottoscritt\_ ..... Madre  Padre  Tutore   
dell'alunno .....

**chiede l'iscrizione dell\_ stess\_ presso l'Istituto Il Biricoccolo via Stazzone 12 Palermo**

per l'anno scolastico .....

**A tal fine dichiara,** in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace che:

- l'alunn\_ ..... Cod. fiscale .....
- è nat\_ a ..... il .....
- è cittadino : italiano  altro  (indicare quale) .....
- è residente a ..... In Via/Piazza .....  
C.a.p. .... Prov. ....

- **che la propria famiglia convivente è composta da:**

Il/La Richiedente

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

COGNOME E NOME

COMUNE E DATA DI NASCITA

RAPPORTO DI PARENTELA

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si  no
- La firma della presente domanda comporta l'accettazione del Regolamento Interno della scuola *IL BIRICOCCOLO*

Palermo .....

Firma .....

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 – 127/97 – 131/98 )

Il sottoscritto Nome ..... Cognome ..... si impegna a pagare

la retta di €..... in n° ..... rate mensili di €.....

Quota di iscrizione €..... versata il ...../...../.....

Palermo ...../...../.....

Il Presidente della cooperativa "Il Biricoccolo"

firma del sottoscrittore

### ***Dati del Bambino***

Nome\* ..... Cognome\* ..... Sesso: M  F

Nato a\* ..... Prov. .... Il\* ..... età .....

Affidamento (indicare a chi è affidato il bambino)\*:

Genitori  Madre  Padre  Altri  (specificare) .....

Allergie e/o medicine da evitare .....

### ***Dati dei Genitori***

***Nome e Cognome del padre*** .....

Professione ..... Codice Fiscale\* .....

Cellulare ..... Recapito Telefonico posto di lavoro.....

***Nome e Cognome della madre***.....

Professione ..... Codice Fiscale\* .....

Cellulare ..... Recapito Telefonico posto di lavoro.....

***Nome e Cognome (di chi esercita la patria potestà)***.....

Professione ..... Codice Fiscale\* .....

Cellulare ..... Recapito Telefonico posto di lavoro.....

### **INDICARE A CHI INTESTARE LA FATTURA DI PAGAMENTO DELLE RETTE\***

MADRE  PADRE  CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

recapito abilitativo (specificare grado di parentela col minore)

Genitori  Madre  Padre  Altri  (specificare) .....

Via\* ..... N\* ..... Città\* .....

C.a.p. .... Tel. Abitazione\* .....

Email ..... Email.....

(indicare indirizzo email nel quale ricevere eventuali comunicazioni)

### **Persone autorizzate a prendere il bambino a scuola in assenza del genitore**

Nome ..... Cognome ..... tipo\* doc, n.\* .....

Nome ..... Cognome ..... tipo\* doc, n.\* .....

Nome ..... Cognome ..... tipo\* doc, n.\* .....

\*Dati Obbligatori

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In ottemperanza alla normativa vigente dei dati personali, la direzione della scuola *Il Biricoccolo* chiede il Vostro consenso scritto al trattamento dei dati personali che Vi riguardano.

Oltre ai dati richiesti per la stesura del contratto di iscrizione dei vostri figli, la scuola *Il Biricoccolo* tratterà ai fini didattici altri dati che saranno raccolti durante l'anno scolastico.

Questi ulteriori dati (foto, video, audio, disegni, elaborati, testi, attività varie, ecc.) riguardanti anche i vostri figli, saranno utilizzati per realizzare servizi gratuiti distribuiti durante l'anno, quali: dvd, giornalino delle attività, foto album, sito web.

La direzione della scuola *Il Biricoccolo*, Vi informa che il trattamento dei dati personali raccolti durante l'anno scolastico necessari all'erogazione dei servizi gratuiti di cui sopra, comporta la loro conseguente distribuzione agli altri genitori interessati.

I sottoscrittenti il presente documento, ai sensi di quanto disposto dall'art. 10 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, dichiarano di essere stati informati circa le finalità e le modalità del trattamento, i soggetti che possono visionare i dati personali, nonché i diritti di cui all'art. 13 della Legge medesima, e dell'art. 7 Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, la ragione sociale e la sede del Titolare del trattamento e del Responsabile.

Inoltre si rende noto che i locali della scuola sia all'interno che all'esterno sono costantemente monitorate da sistema di videosorveglianza con registrazione, per un massimo di 24 ore in ottemperanza a quanto descritto dall'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.n.196/2003).

I sottoscrittenti il presente documento, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 23 dello stesso, espressamente acconsentono al trattamento e alla divulgazione dei dati necessari all'erogazione dei suddetti servizi.

Palermo ...../...../.....

Firma del Padre .....

Firma della Madre .....

Firma di chi esercita eventualmente la patria potestà .....

TELEFONO ABITAZIONE .....

CELLULARE .....

TELEFONO .....

EMAIL .....