

OGGETTO: richiesta disponibilità all'accoglienza di nuova iscrizione per l' a.s. _____

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

_____ nata a _____ il _____

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

residente a: _____ in via _____

cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

proveniente dalla scuola _____

**CHIEDE/CHIEDONO
LA DISPONIBILITÀ ALL'ACCOGLIENZA DI NUOVA ISCRIZIONE**

alla classe _____ per l'a.s. 20____/20____ della scuola:

Scuola Primaria: Via Sforzini T.N. T. P. - Via Anguillarese - Via Tulliana

Scuola Secondaria di I Grado: Cesano Borgo Via Quero

Seconda Lingua Comunitaria studiata _____

(vincolante per disponibilità di posto) (non vincolante per disponibilità di posto)

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la propri/ figlio/a è:

ripetente titolare dei benefici L.104/92 DSA altre certificazioni

di essere a conoscenza che dovrà perfezionare l'iscrizione e richiedere il Nulla Osta alla scuola di provenienza solo se sarà accettata la presente richiesta di disponibilità presso la Vs scuola

Di aver preso visione dell'informativa ex CAPO III-Sezione 1 artt. 12 e 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie (atto consultabile sul sito <http://www.icenzobiagi.gov.it/>)

Allega copia della scheda di valutazione dell'anno precedente

Recapiti:

cell. _____ e-mail _____

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

(In caso di firma di un solo esercente la responsabilità genitoriale)

“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/comunicazione 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”

In fede

INFORMATIVA ex CAPO III- Sezione 1 artt. 12 e 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti

_____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____,
acquisite le informazioni fornite ai sensi del CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e del CAPO III del
Regolamento Europeo 679/2016:

- prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- prestano il loro consenso per la eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- prestano il loro consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;
- prestano il loro consenso per il trattamento dei dati sensibili indicati negli artt. 9 e 10 del Regolamento Europeo 679/2016 qualora necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Dichiarano, inoltre, **di avere preso visione dell'informativa** nonché di quanto normato nel CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e nel CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016, soprattutto in riferimento ai diritti dell'interessato

Roma il.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta:

Autorizza

Non autorizza

l'iscrizione alla classe _____ sez. _____ plesso _____

Il Dirigente Scolastico