



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE all'Istituto Scolastico Paritario "Santa Chiara"

Alla Sezione _____ dell'Infanzia anno scolastico 20__/20__

Alla Classe _____ Primaria anno scolastico 20__/20__

Alla Classe _____ Secondaria primo grado anno scolastico 20__/20__

Nome e Cognome dell'alunno _____

nato/a a _____ il _____

residente _____ Indirizzo _____ CAP _____

tel _____ cell. 1 _____ cell. 2 _____ email _____

_____ scuola provenienza _____

note (riservato alla Segreteria) _____

NOTIZIE UTILI PER PREDISPORRE UN ADEGUATO INSERIMENTO SCOLASTICO

Effettuato colloquio con il Dirigente Scolastico	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Presenza di fratelli/sorelle frequentanti l'istituto	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Genitore ex alunno/a	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a il cui nucleo familiare sia residente nel "bacino di utenza" della scuola	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a nato all'estero	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> indicare età di arrivo in Italia <input type="checkbox"/>
Alunno/a con disabilità ai sensi della legge 104/92 art. comma 1 o 3*	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> indicare il comma del verbale <input type="checkbox"/>
Alunno/a con necessità di misure compensative e dispensative (L. 170/2010)*	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

*Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 7 gg. dalla presentazione della presente.

Altre informazioni relative all'alunno/a _____

N.B.: Si informa che al momento dell' ingresso in I Infanzia il bambino/a dovrà essere libero dal pannolino

La informiamo che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza, liceità e adeguatezza, tutelando la riservatezza dell'alunno ed i suoi diritti. I dati raccolti hanno la finalità di predisporre l'adeguato inserimento scolastico presso il nostro Istituto. In particolare per un adeguato inserimento nella comunità discente nonché nelle attività scolastiche, parascolastiche ed integrative e per identificare eventuali esigenze particolari che possano giustificare assenze da scuola, la mancata partecipazione alla solennizzazione di festività aventi carattere religioso, particolari esigenze da indirizzare per la fruizione dei servizi di mensa e di altre prestazioni in natura. Tutti i trattamenti dei dati saranno effettuati: mediante strumenti manuali, informatici e telematici; su supporti cartacei, magnetici e digitali; da soggetti interni all'Istituto autorizzati all'assolvimento dei servizi sopra enunciati; con l'impiego di misure atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Tutti i dati raccolti saranno distrutti al momento della mancata trasformazione della pre-iscrizione in iscrizione. Nell'intervallo di tempo in cui i dati saranno trattati, il suo consenso potrà essere revocato opponendosi ai trattamenti. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento UE n.679/2016 s.m. (accesso ai dati personali, rettifica o cancellazione degli stessi o limitazione del trattamento dei dati personali e il diritto alla portabilità), potrà rivolgersi al "Titolare del trattamento" l'Istituto delle Suore Francescane Missionarie d'Egitto con sede in Via Caterina Troiani n. 90 - 00144 Roma - Tel 06.52200332 Tel 0652205475 Fax 06.52205473 - email :gdpr@francescanedegitto.org P.I 01066241009 - CF 02500290586, sito web www.francescanedegitto.org. Le ricordiamo che è un suo diritto proporre reclamo all'autorità di controllo in caso di nostre gravi inadempienze nella tutela dei suoi dati personali.

Preso atto dell'informativa, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e s.m. "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali".

Data e firma dei genitori o di chi ne fa le veci _____

Roma, ___/___/___ Firma padre _____ Firma madre _____

ALUNNO/A FREQUENTANTE L'ISTITUTO

SI NO

Se l'alunno/a richiedente già frequenta il ns istituto e vuole proseguire il percorso di studi successivo, si informa che la richiesta di pre-iscrizione dovrà essere necessariamente presentata non oltre il giorno 29/12/2023. Dopo tale data la scuola si riserva di accogliere in base ai posti disponibili, le richieste esterne.

Via Caterina Troiani, 90 - 00144 Roma segreteria@scuolasantachiara.it Tel/Fax 06.52200288 www.scuolasantachiara.it
Infanzia RM1A64900C Primaria RM1E12400N Secondaria RM1M04100Q