ISCRIZIONE CORSI DI LINGUA SAN GIUSEPPE

I sottoscritti

(cognome e nome) C.F

Padre

(cognome e nome)

C.F.

Madre

(cognome e nome) C.F.

Tutore

**ISCRIVONO**

(cognome e nome)

Il/la proprio/a figlio/a ai Corsi di Lingua San Giuseppe della Congregazione delle Suore Figlie di San Giuseppe

Caburlotto

Corso che intende frequentare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con l’insegnante**:**

Competenze linguistiche:

# CONTESTUALMENTE VERSANO

La quota corso di €

# DICHIARANO

di aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto nel regolamento degli allievi dei corsi di lingua San Giuseppe

che **il minore**

(cognome e nome)

C.F.

|  |  |
| --- | --- |
| **fratello/sorella** nato/a | il |

C.F.

è nat a (prov.) il

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| è cittadin |  | Italiano |  | altro (indicare nazionalità) |

è residente a (prov.) in via/Piazza C.A.P. Telefono abitazione

Cellulare Madre Cellulare Padre Ufficio Madre Ufficio Padre e.mail Madre e.mail Padre

# GESTIONE DEI MINORI ISCRITTI ALL’USCITA

I genitori indicano di seguito come persone autorizzate al ritiro degli alunni in loro assenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Cognome | Grado di parentela | Carta d’identità |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/i e genitori/tutori dell’allievo/a

, nato/a a , il

, residente in , via n.

# Premesso che

* Dichiarano di aver ricevuto copia dell’informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (“Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)

# Consapevoli che in assenza del consenso ai punti 1) e 2) la congregazione potrebbe non essere in grado di erogare i propri servizi

**□ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO**

* Al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari dell’allievo/a e della sua famiglia per l’organizzazione dei servizi dei Corsi di Lingua. Si specifica che rientrano tra questi dati anche il materiale fotografico eventualmente richiesto per le attività didattiche;

# □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

* Alla comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive nei limiti di quanto strettamente necessario all’organizzazione di uscite per concerti e manifestazioni; alla comunicazione dei dati a soggetti esterni fornitori di altri servizi nei limiti di quanto strettamente necessario all’adempimento delle prestazioni oggetto di contratti (ad esempio il fornitore di servizi mensa); alla comunicazione ad imprese esercenti servizi di assicurazione nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile;

# □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

* alla pubblicazione a titolo gratuito di dati, video e immagini fotografiche di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, visite guidate, soggiorni studio, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni ad eventi…) in cui compare il proprio figlio per la partecipazione a concorsi e/o progetti; per la pubblicazione di materiale promozionale / informativo dei Corsi di Lingua o per la produzione di altro materiale multimediale (giornalino, brochure, sito internet…).

Le presenti autorizzazioni, se non modificate, a domanda dei soggetti autorizzanti redatta per iscritto, hanno effetto per l’intera durata del periodo di svolgimento del corso presso i Corsi di lingua.

# □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

* L’autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell’anno scolastico 2023-2024. L’interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i propri diritti inviando:
  + una raccomandata A.R. a **Istituto Suore Figlie di S. Giuseppe del Ven. mons. L. Caburlotto**, Dorsoduro 1690/A – 30123 VENEZIA;
  + una e-mail all’indirizzo: [direzione@campus-sangiuseppe.it](mailto:direzione@campus-sangiuseppe.it)

Il **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** è contattabile all’indirizzo email: [privacy@sangiuseppecaburlotto.it](mailto:privacy@sangiuseppecaburlotto.it) Vittorio Veneto,

Firma del padre o tutore Firma della madre o tutrice

**MODALITA’ PAGAMENTO**

• mediante bonifico bancario intestato a: Istituto Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto

IBAN: IT85X0890462190007000005372

Casuale: INGLESE nome e cognome alunno/a

Costo a pacchetto 12 lezioni:

materna – primaria – secondaria I = 150,00 euro

Iscrizione annua = 25,00 euro