



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Partita IVA:00410870273

ISCRIZIONE CORSI

I sottoscritti

_____ Padre C.F. _____
(cognome e nome)
_____ Madre C.F. _____
(cognome e nome)
_____ Tutore C.F. _____
(cognome e nome)

ISCRIVONO

(cognome e nome)

Il/la proprio/a figlio/a a Corsi della Congregazione delle Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto

Corso o laboratorio che intende frequentare: _____

Con l'insegnante: _____

Giorno/i e orario/i preferenziale: _____

CONTESTUALMENTE VERSANO

La quota annua di iscrizione di € _____ (allegano distinta bonifico bancario)

DICHIARANO

di aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto nel regolamento degli allievi

che **il minore** _____
(cognome e nome)

C.F. _____

fratello/sorella _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____

è nat_ a _____ (prov.) _____ il _____ è
cittadin_ altro ☐ Italiano ☐ (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

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori del bambino/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, dell'alunno/a e della sua famiglia per l'organizzazione dei servizi dei Corsi. Si specifica che rientrano tra questi dati anche il materiale fotografico eventualmente richiesto per le attività didattiche;

☐

AUTORIZZANO

☐

NON AUTORIZZANO

Alla comunicazione dei dati 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 dei Corsi (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, spettacoli, 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" 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.

☐

AUTORIZZANO

☐

NON AUTORIZZANO

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2025-2026. 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: corsidilingua@campus-sangiuseppe.it

Il **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** è contattabile all'indirizzo email:

privacy@sangiuseppcaburlotto.it

- MODALITA' PAGAMENTO

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

IT85X0890462190007000005372

Casuale: CORSI nome e cognome alunno/a

Quota iscrizione € 55,00

Quota iscrizione per bambini e ragazzi iscritti alla Scuola Santa Giovanna d'Arco di Vittorio Veneto € 10,00

Costo mensile del corso: € 60,00 per la primaria - € 80,00 per la secondaria I - Viene emessa fattura.

- Sconto 10% per bambini e ragazzi iscritti alla Scuola Santa Giovanna d'Arco di Vittorio Veneto
- Sconto del 10% secondo figlio frequentante un corso
- Quota per Lezioni individuali: € 40,00 oraria

Vittorio Veneto, _____

Firma del padre

Firma della madre

Firma del tutore legale