



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE
DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771
Partita IVA:00410870273

ISCRIZIONE CORSI DI LINGUA SAN GIUSEPPE

I sottoscritti _____ Padre
(cognome e nome)

C.F. _____

_____ Madre
(cognome e nome)

C.F. _____

_____ Tutore
(cognome e nome)

C.F. _____

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 _____



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE
DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771
Partita IVA:00410870273

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 2024-2025.

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

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