



**SACRA FAMIGLIA**  
scuole paritarie

**SCUOLA PARITARIA PRIMARIA & SECONDARIA I GRADO**  
**SACRA FAMIGLIA**

Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188

www.scuolasacrafamigliacr.com

Mail: didattica2@scuolasacrafamigliacr.com

Pec: scuolasacrafamigliacr@pec.confcooperative.it

ENTE GESTORE: **COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA a R.L.**

C.F. e P.IVA: 01298410190 - albo naz. Cooperative n. A159692

Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188

Mail: amministrazione@scuolasacrafamigliacr.com

## **ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA**

### **A.S.**

Al Coordinatore delle attività didattiche

I genitori di

**CHIEDONO**

di iscrivere il proprio figlio, attualmente frequentante la scuola

alla classe

della Scuola Primaria Sacra Famiglia

e allegano:

- ☐ modulo iscrizione primaria
- ☐ contratto economico per la prestazione del servizio di educazione e istruzione
- ☐ informativa privacy
- ☐ liberatoria/autorizzazione per la pubblicazione di foto e video
- ☐ autorizzazione alla partecipazione a lezioni fuori sede e uscite didattiche
- ☐ modulo SDD
- ☐ fotocopia documenti identità e C.F. dei genitori o di chi ne fa le veci
- ☐ certificato medico intolleranze
- ☐ richiesta somministrazione farmaci

# SCHEDA ANAGRAFICA

## DATI STUDENTE\*

|                                           |                      |                      |                                               |
|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| COGNOME                                   | <input type="text"/> | NOME                 | <input type="text"/>                          |
| CODICE FISCALE                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| LUOGO DI NASCITA                          | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/>                          |
| DATA DI NASCITA                           | <input type="text"/> | CITTADINANZA         | <input type="text"/>                          |
| RESIDENTE IN                              | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/> CAP <input type="text"/> |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |
| DOMICILIATO IN                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| compilare solo se diverso dalla residenza |                      |                      |                                               |
|                                           | PROVINCIA            | <input type="text"/> | CAP <input type="text"/>                      |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |

## DATI PADRE O DI CHI NE FA LE VECI\*

|                                           |                      |                      |                                               |
|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| COGNOME                                   | <input type="text"/> | NOME                 | <input type="text"/>                          |
| CODICE FISCALE                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| LUOGO DI NASCITA                          | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/>                          |
| DATA DI NASCITA                           | <input type="text"/> | CITTADINANZA         | <input type="text"/>                          |
| RESIDENTE IN                              | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/> CAP <input type="text"/> |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |
| DOMICILIATO IN                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| compilare solo se diverso dalla residenza |                      |                      |                                               |
|                                           | PROVINCIA            | <input type="text"/> | CAP <input type="text"/>                      |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |
| PROFESSIONE                               | <input type="text"/> |                      |                                               |
| TEL EFONO CASA                            | <input type="text"/> | TEL EFONO CELLULARE  | <input type="text"/>                          |
| EMAIL<br>(in stampatello)                 | <input type="text"/> | @                    | <input type="text"/>                          |

## DATI MADRE O DI CHI NE FA LE VECI\*

|                                           |                      |                      |                                               |
|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| COGNOME                                   | <input type="text"/> | NOME                 | <input type="text"/>                          |
| CODICE FISCALE                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| LUOGO DI NASCITA                          | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/>                          |
| DATA DI NASCITA                           | <input type="text"/> | CITTADINANZA         | <input type="text"/>                          |
| RESIDENTE IN                              | <input type="text"/> | PROVINCIA            | <input type="text"/> CAP <input type="text"/> |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |
| DOMICILIATO IN                            | <input type="text"/> |                      |                                               |
| compilare solo se diverso dalla residenza |                      |                      |                                               |
|                                           | PROVINCIA            | <input type="text"/> | CAP <input type="text"/>                      |
| VIA/CORSO                                 | <input type="text"/> |                      | N.° <input type="text"/>                      |
| PROFESSIONE                               | <input type="text"/> |                      |                                               |
| TEL EFONO CASA                            | <input type="text"/> | TEL EFONO CELLULARE  | <input type="text"/>                          |
| EMAIL<br>(in stampatello)                 | <input type="text"/> | @                    | <input type="text"/>                          |

**ULTERIORI RECAPITI DA UTILIZZARE IN CASO DI NECESSITÀ****1.**

COGNOME

NOME

GRADO PARENTELA

TELEF./CELL.

**2.**

COGNOME

NOME

GRADO PARENTELA

TELEF./CELL.

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**I sottoscritti  e Genitori di **DICHIARANO CHE**

- ☐ L'alunno ha effettuato accertamenti presso la Neuropsichiatria Infantile/altre strutture accreditate o specialisti (psicologo, pedagogo, logopedista ...)  
(allegare relativa documentazione alla presente iscrizione)
- ☐ L'alunno ha ricevuto diagnosi di \_\_\_\_\_ e ha usufruito di:
- ☐ Insegnante di sostegno
  - ☐ Assistente alla persona
  - ☐ Educatore
- ☐ L'alunno sta effettuando accertamenti presso la Neuropsichiatria Infantile/altre strutture accreditate specialisti (psicologo, pedagogo, logopedista ...)
- ☐ L'alunno non sta effettuando accertamenti presso la Neuropsichiatria Infantile/altre strutture accreditate specialisti (psicologo, pedagogo, logopedista ...)

Per gli alunni che sono in possesso di diagnosi o stanno effettuando accertamenti

**E' INDISPENSABILE FISSARE UN COLLOQUIO CON LA COORDINATRICE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE PRIMA DI PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE****DICHIARANO INOLTRE CHE**

- ☐ L'alunno ha intolleranze/allergie alimentari o regimi dietetici particolari

\_\_\_\_\_

(solo presentando certificato medico)

- ☐ L'alunno necessita di somministrazione farmaci in orario scolastico per la seguente patologia

\_\_\_\_\_

(solo presentando certificato medico)

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del D.LGS. 196/2003 art. 13 e del Regolamento UE 679/2016 art.13 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie.

Il padre La madre 

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA**

(Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|                      |  |           |  |     |
|----------------------|--|-----------|--|-----|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |           |  |     |
| LUOGO DI NASCITA     |  | PROVINCIA |  |     |
| DATA DI NASCITA      |  |           |  |     |
| RESIDENTE IN         |  | PROVINCIA |  | CAP |
| VIA/CORSO            |  |           |  | N.° |

**DICHIARA**

che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (comune) \_\_\_\_\_ (provincia) via/piazza \_\_\_\_\_, oltre al dichiarante, è così composta: (indirizzo e numero civico)

|    |           |        |             |       |                                |
|----|-----------|--------|-------------|-------|--------------------------------|
| 1) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |
| 2) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |
| 3) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |
| 4) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |
| 5) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |
| 6) | _____     | _____  | _____       | _____ | _____                          |
|    | (cognome) | (nome) | (nato/a in) | (il)  | (rapp. parentela con il dich.) |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.**

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_(1)

1. La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.



SACRA FAMIGLIA  
scuole paritarie

## CONTRATTO ECONOMICO PER LA PRESTAZIONE DEL SERVIZIO DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE

tra

**COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA, C.F. - P.IVA 01298410190**, in persona del  
Presidente pro tempore, Dott. Emiliani Paolo, con sede in Cremona, Via XI Febbraio n. 78, di  
seguito denominata anche *Scuola Sacra Famiglia*

e

COGNOME  NOME   
CODICE FISCALE   
LUOGO DI NASCITA  PROVINCIA   
DATA DI NASCITA   
RESIDENTE IN  PROVINCIA  CAP   
VIA/CORSO  N.°

e

COGNOME  NOME   
CODICE FISCALE   
LUOGO DI NASCITA  PROVINCIA   
DATA DI NASCITA   
RESIDENTE IN  PROVINCIA  CAP   
VIA/CORSO  N.°

nella loro qualità di titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a

COGNOME  NOME

di seguito denominati anche *contraenti*

### PREMESSO CHE

- in data  sottoscrivevano "Modulo iscrizione Scuola Primaria in favore del/della figlio/a ", qui prodotto in allegato e da ritenersi parte integrante del presente contratto (All.1);
- con la sottoscrizione del suddetto "Modulo iscrizione Scuola Primaria" i signori  e  tra le altre cose, dichiaravano:

- di conoscere, accettare e condividere il progetto educativo della scuola e di aver preso visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa che si impegnano a rispettare ([www.scuolasacrafamigliacr.com](http://www.scuolasacrafamigliacr.com) – AREA GENITORI);
- di essere a conoscenza che si tratta di scuola cattolica, nella quale viene impartito l'insegnamento della religione cattolica;
- di essere a conoscenza che si tratta di una scuola paritaria per la quale è previsto il pagamento di una retta come da contratto qui allegato.

## **CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE**

- 1)** Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente contratto.
- 2)** I contraenti, nella loro qualità ut supra, si obbligano in solido al pagamento della quota annuale di € 3.000,00, (= tremila/00) da corrispondersi, al più, in n. 10 rate continuative mensili di pari importo, di € 300,00, di cui la prima al momento dell'iscrizione (non verrà rimborsata in caso di recesso) con bonifico bancario presso Banco BPM Cremona – Cooperativa Sociale Sacra Famiglia – IBAN IT05H0503411401000000152172 – CAUSALE: ISCRIZIONE + nome e cognome alunno – A.S. di riferimento) e le successive n. 9 rate mediante addebito tramite SDD, con decorrenza dal mese di settembre e sino al mese di giugno.
- 3)** I contraenti dichiarano di accettare espressamente, e senza riserva alcuna, che la quota annuale sopra indicata al punto 2) possa subire delle variazioni, nei successivi anni scolastici. Dette variazioni dovranno comunicarsi tramite e-mail a tutte le famiglie, entro la data del 31 Dicembre, dando quindi ai contraenti la facoltà di recedere dal presente contratto nei termini di cui all'art. 11.
- 4)** L'iscrizione all'anno successivo sarà effettuata d'ufficio da parte della scuola con l'addebito mediante SDD di giugno, con l'accettazione da parte dei contraenti che in caso di ritiro dell'alunno/a la Scuola Sacra Famiglia non provvederà, in nessun caso, alla restituzione della quota relativa all'iscrizione.
- 5)** La Scuola Sacra Famiglia specifica che la quota annuale di cui al punto 2) è relativa al servizio scolastico (comprensivo del servizio mensa) offerto 4 giorni alla settimana dalle 8 alle 15.10 e un giorno alla settimana dalle 8 alle 13.15, precisando che i costi dei servizi che esulano questo orario, da corrispondersi a parte dai contraenti che intendessero usufruirne, sono: pre-scuola; pomeriggio facoltativo; posticipato (dalle 15.10 alle 16); doposcuola.
- 6)** I contraenti si impegnano a corrispondere eventuali costi aggiuntivi per l'insegnante di sostegno e/o l'assistenza che non risultino coperti dalle risorse disponibili.

- 7)** I contraenti, se dovessero emergere nel corso dell'anno scolastico serie difficoltà di apprendimento/comportamento dell'alunno/a, non dichiarate nel "Modulo iscrizione scuola primaria", si accolleranno integralmente i costi di qualsivoglia forma di sostegno da assicurare in favore del medesimo alunno/a.;
- 8)** I contraenti dichiarano di essere a conoscenza e condividere che l'attività didattica viene svolta in presenza di alunni e insegnanti nella sede scolastica o in sedi di cui si garantisce la medesima rispondenza alle normative in materia di sicurezza igienico sanitaria.
- 9)** I contraenti dichiarano di essere stati informati e accettano che l'attività didattica può essere svolta, anche parzialmente e/o in via esclusiva, con modalità "a distanza" nell'ipotesi in cui disposizioni normative o amministrative dovessero renderlo obbligatorio e/o facoltativo demandandone la decisione alle istituzioni scolastiche; la Scuola Sacra Famiglia si impegna comunque a erogare il servizio di didattica a distanza nel rispetto delle linee guida ministeriali e secondo protocollo reso noto dai genitori.
- 10)** I contraenti, a prescindere dall'utilizzo dell'una o dell'altra modalità didattica, si obbligano al rispetto integrale degli obblighi contrattuali qui assunti.
- 11)** È riconosciuto alla Scuola Sacra Famiglia il potere di interrompere o far cessare il servizio scolastico per mancato pagamento delle rette (v. punto 2) e degli importi relativi agli altri servizi (v. punto 4) alle scadenze pattuite e per mancata condivisione da parte dei contraenti del progetto educativo e degli obiettivi della Scuola Sacra Famiglia, per quanto indicato e accettato nel "Modulo di iscrizione Scuola Primaria" e nelle premesse del presente contratto. E' riconosciuto, pertanto, alla Scuola Sacra Famiglia il diritto di avvalersi della clausola risolutiva espressa di cui all'art. 1456 c.c. che, ad ogni effetto, si considera inserita nel presente atto ed accettata da parte dei contraenti. La risoluzione si verifica di diritto quando la Scuola Sacra Famiglia dichiara di volersi avvalere della clausola risolutiva espressa. In caso di risoluzione del contratto, per le cause sopra indicate, la Scuola Sacra Famiglia avrà diritto al pagamento della retta sino al mese in cui verrà effettivamente risolto il servizio scolastico.
- 12)** Qualora l'alunno non dovesse frequentare la Scuola Sacra Famiglia per uno o più mesi, interi e consecutivi, i contraenti dovranno darne motivata comunicazione scritta e saranno obbligati a versare per i detti mesi di assenza dell'alunno/a la retta mensile, indicata al punto 2 del presente contratto. I contraenti che intendessero recedere dal presente contratto e ritirare definitivamente il proprio figlio/a dovranno darne comunicazione scritta alla Scuola Sacra Famiglia almeno 30 giorni prima, rimanendo comunque obbligati al pagamento dell'intera retta dell'anno scolastico in corso in cui verrà ritirato l'allievo/a.
- 13)** Per espresso accordo tra le parti, competente per ogni controversia che possa trarre origine dall'interpretazione, applicazione, esecuzione ed inadempimento di questo contratto è in via esclusiva il Foro di Cremona. I contraenti dichiarano inoltre di eleggere domicilio, per le comunicazioni con la Scuola Sacra Famiglia o per la notificazione di atti, presso l'indirizzo indicato in epigrafe.

Si allega: 1) "Modulo iscrizione Scuola Primaria" sottoscritto in data

Letto confermato e sottoscritto.

Cremona, li

### I CONTRAENTI

Il padre

La madre

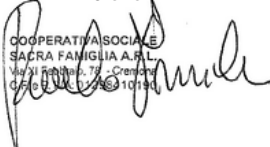
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA

Il Presidente pro tempore

Dott. Emiliani Paolo

  
COOPERATIVA SOCIALE  
SACRA FAMIGLIA A.R.L.  
Via XI Febbraio, 79 - Cremona  
0362 911111 - 0362 101190

I contraenti dichiarano di aver preso visione delle condizioni sopra riportate e di aver espressamente approvato, dopo averle lette e rilette, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, le clausole di cui agli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

Letto confermato e sottoscritto.

Cremona, li

### I CONTRAENTI

Il padre

La madre

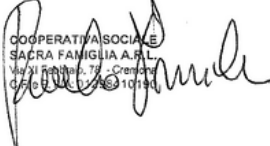
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA

Il Presidente pro tempore

Dott. Emiliani Paolo

  
COOPERATIVA SOCIALE  
SACRA FAMIGLIA A.R.L.  
Via XI Febbraio, 79 - Cremona  
0362 911111 - 0362 101190



**SCUOLA PARITARIA PRIMARIA & SECONDARIA I GRADO**  
**SACRA FAMIGLIA**  
Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188  
www.scuolasacrafamigliacr.com  
Mail: didattica2@scuolasacrafamigliacr.com  
Pec: scuolasacrafamigliacr@pec.confcooperative.it

ENTE GESTORE: **COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA a R.L.**  
C.F. e P.IVA: 01298410190 - albo naz. Cooperative n. A159692  
Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188  
Mail: amministrazione@scuolasacrafamigliacr.com

## **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 ART. 13 E DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 ART. 13 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE**

Gentile Signore/a,

la Cooperativa Sociale Sacra Famiglia a r.l. desidera informarla che il Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e il Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) prevedono la tutela del trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti compresi i dati che riguardano i componenti della Sua famiglia. Ai sensi dell'art. 13 del GDPR, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

### **Titolare del trattamento dati**

Titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale Sacra Famiglia a r.l. in qualità di Ente gestore della Scuola Paritaria Primaria e Secondaria di primo grado Sacra Famiglia (qui indicata come "istituzione scolastica") con sede in via XI Febbraio n. 78 in Cremona (CR), nella persona del Presidente pro-tempore.

### **Finalità del trattamento dati**

Nel corso del rapporto con la presente istituzione scolastica, i dati personali da Lei forniti, che riguardano l'alunno che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, verranno trattati dagli incaricati della scuola nell'ambito delle finalità istituzionali che sono quelle relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali. Il conferimento dei dati personali ed il conseguente trattamento sono obbligatori, in quanto previsti dalla normativa e necessari alla realizzazione delle finalità istituzionali. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione e alla formazione.

### **Modalità del trattamento dati**

Il trattamento dei dati acquisiti sarà effettuato con l'ausilio di strumenti cartacei e digitali, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

### **Dati sensibili**

Ai fini sopra indicati sarà possibile anche raccogliere e trattare dati personali particolari definiti "dati sensibili" o "dati giudiziari" che saranno trattati dalla scuola secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge, in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che la scuola persegue. I dati sensibili sono, ai sensi dell'art. 9 del GDPR, quei dati personali "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria.

Tali dati saranno oggetto di comunicazione ad altri soggetti pubblici e privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previsti dalle vigenti disposizioni in materia sanitaria o giudiziaria, secondo le disposizioni di legge.

### **Destinatari dei dati**

I dati potranno essere elaborati, comunicati e diffusi dal Titolare e dagli incaricati per l'esecuzione delle attività e delle funzioni di loro competenza, nei limiti di quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge, ai seguenti soggetti:

- Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (MIUR) attraverso gli Uffici Regionali o Territoriali di competenza, INVALSI;
- Enti pubblici territoriali e nazionali (ASL, Comune, Provincia, Regione, organi di polizia giudiziaria e di polizia municipale);
- Istituti assicurativi in relazione a polizze in materia antinfortunistica;
- Ditte fornitrici di servizi quali mensa, software gestionali, registro elettronico, servizi digitali;
- Istituti bancari, al fine del pagamento delle spese scolastiche;
- Istituti, Enti, Associazioni o Società aventi finalità formative;
- agenzie viaggio e strutture ricettive esclusivamente in relazione a gite scolastiche e viaggi di istruzione;

- dati relativi agli esiti scolastici degli alunni potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola nei limiti delle vigenti disposizioni in materia.

L dati in formato elettronico potranno essere conservati presso fornitori di servizi informatici conformemente alle disposizioni in materia.

I dati potranno essere trattati solo ed esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola anche se raccolti non presso l'istituzione scolastica ma presso il Ministero dell'Istruzione e le sue articolazioni periferiche o presso Enti con cui la scuola coopera in attività e progetti previsti dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa.

## Conservazione dei dati

I dati verranno conservati per un periodo di tempo non inferiore alla permanenza dell'alunno presso la scuola e per l'intera durata dell'anno scolastico successivo al trasferimento, nel rispetto delle finalità perseguite e comunque nei termini di legge.

## Diritti dell'interessato

In relazione ai predetti dati potranno essere esercitati tutti i diritti di cui agli art. 15-21 del GDPR, e nello specifico:

- il diritto di accesso ai dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza;
- la cancellazione dei dati;
- la limitazione al trattamento;
- l'opposizione al trattamento;
- il diritto alla portabilità dei dati, ossia di ricevere in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali forniti e di ottenerne il trasferimento presso un altro Titolare del trattamento senza impedimenti.

In caso di violazione delle presenti disposizioni, l'interessato al trattamento ha il diritto di proporre reclamo presso la competente Autorità di Controllo.

Per esercitare i diritti sarà possibile inviare in qualsiasi momento alla Cooperativa Sociale Sacra Famiglia una raccomandata a r/r, una mail all'indirizzo di posta ordinaria oppure all'indirizzo di posta certificata.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a

**ACCONSENTONO**

ai sensi e per gli effetti degli articoli del Regolamento Europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario

[illegible]

**ACCONSENTONO**

ai sensi e per gli effetti degli articoli del Regolamento Europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui al GDPR 679/16 al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale dell'alunno.

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**ACCONSENTONO**

ai sensi e per gli effetti degli articoli del Regolamento Europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, l'istituzione scolastica ad inviare le certificazioni mediche consegnategli per il completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**ACCONSENTONO**

ai sensi e per gli effetti degli articoli del Regolamento Europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, l'istituzione scolastica ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I., ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento.

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

**SCUOLA PARITARIA PRIMARIA & SECONDARIA I GRADO  
SACRA FAMIGLIA**

Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188

www.scuolasacrafamigliacr.com

Mail: didattica2@scuolasacrafamigliacr.com

Pec: scuolasacrafamigliacr@pec.confcooperative.it

ENTE GESTORE: COOPERATIVA SOCIALE SACRA FAMIGLIA a R.L.

C.F. e P.IVA: 01298410190 - albo naz. Cooperative n. A159692

Via XI Febbraio, 78 - 26100 CREMONA - Tel 0372/38041 - Fax 0372/1960188

Mail: amministrazione@scuolasacrafamigliacr.com

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO**

Ai sensi della Legge 633/1941 "Legge sul diritto d'autore" e del Regolamento UE 679/2016 (c.d. GDPR in materia di protezione dei dati personali).

I sottoscritti

e

genitori/tutori legali dell'alunno/a

**AUTORIZZANO**

la Cooperativa Sociale Sacra Famiglia a r.l., in qualità di ente gestore della Scuola Paritaria Primaria e Secondaria di primo grado Sacra Famiglia, attraverso insegnanti, operatori scolastici interni o esterni incaricati dalla scuola, a:

1. riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a in occasione di uscite didattiche, viaggi e visite d'istruzione, soggiorni linguistici, competizioni sportive, premiazioni, riconoscimenti, produzione dell'annuario scolastico e altri eventi connessi all'attività didattica e alle attività progettuali deliberate dagli organi collegiali, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, e a utilizzare dette immagini ai fini di documentare l'attività didattica, in momenti ed eventi altamente positivi per la comunità scolastica. Le immagini potranno essere divulgate all'interno della scuola in bacheche, in occasione di esposizioni, mostre o mediante opuscoli, locandine, pubblicazioni, giornalini scolastici o attraverso organi di stampa e media televisivi, tramite il sito internet dell'istituto o altri siti autorizzati, canale Youtube, profili Instagram e Facebook della scuola, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'istituto anche in collaborazione con Enti pubblici e privati.

2. Esporre materiale prodotto dal proprio/a figlio/a all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre all'esterno della scuola.

I sottoscritti ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida senza limiti temporali e/o geografici.

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A LEZIONI FUORI SEDE  
E USCITE DIDATTICHE**

I sottoscritti  e   
genitori/tutori legali dell'alunno/a

**AUTORIZZANO**

l'alunno/a a partecipare alle lezioni fuori sede e alle uscite didattiche. Tale autorizzazione si intende valida per l'intero ciclo scolastico. Tutte le uscite saranno comunicate anticipatamente. La scuola non si fa carico di oggetti o indumenti smarriti o rubati durante l'uscita.

Luogo e data   
Il padre   
La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

## CONSENSO UTILIZZO APP DI TERZE PARTI TRAMITE L'ACCOUNT GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

La nostra scuola si avvale dell'utilizzo della piattaforma Google Workspace for Education in quanto offre una serie di strumenti digitali per la produttività didattica, al fine di fornire agli studenti nuove competenze digitali. La piattaforma cloud di Google contiene una serie di "Servizi principali" (come Gmail, Calendar, Classroom, Documenti, Fogli, Presentazioni, Moduli, Drive, Gruppi, Google Meet, Sites) che sono alla base dell' offerta didattica di Google per le scuole e a cui gli studenti possono accedere.

La piattaforma prevede poi la possibilità di utilizzare (previa attivazione della scuola) app di terze parti (cioè, non gestite da Google), che sono facoltative ed il cui utilizzo per finalità didattiche da parte degli studenti minorenni è soggetto a specifico consenso da parte delle famiglie/tutori.

I consigli di classe hanno valutato di utilizzare app di terze parti che arricchiscono gli strumenti digitali forniti da Google, e che sono specifici per materie e/o determinati obiettivi didattici.

Il docente amministratore della piattaforma della scuola, consente l' accesso a questi servizi di terze parti con l'account Google Workspace for Education degli studenti e autorizza la comunicazione dei dati necessari, come richiesto dai servizi di terze parti.

Tutte le informazioni sul trattamento dati effettuato da tali servizi possono essere acquisite sulla singola applicazione. Il proprio consenso all'utilizzo dell'account Google Workspace for Education dell'alunno/a per l'accesso e l'utilizzo delle app di terze parti è parte integrante dell'offerta formativa della nostra scuola.

I sottoscritti

e

genitori/tutori legali dell'alunno/a

### AUTORIZZANO

l'alunno/a all'utilizzo app di terze parti tramite l'account Google Workspace for Education

Luogo e data

Il padre

La madre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore unico firmatario \_\_\_\_\_

