



SCUOLA PARITARIA CATTOLICA ARCIVESCOVILE

"Celestino Endrici"

Via Endrici, 23 – 38100 Trento (TN) Tel. 0461.1731200–Fax 0461.1731288
Corso Bettini, 71 – 38068 Rovereto (TN) Tel. 0464.406000–Fax 0464.406077
lia@arcivescoviletrento.it



Al Preside *To the Headmaster*

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SEDE DI ROVERETO – LIA

APPLICATION FORM

per l'anno scolastico 2019/2020 alla CLASSE _____

for School Year in class

Studente
student

Nato/a Prov..... il Maschio Femmina
born date Male Female

Codice Fiscale
Student's Taxpayer N°

Luogo e data di battesimo:.....Parrocchia di appartenenza:.....
Place and date of baptism Your parish

Scuola attualmente frequentata:.....
Current school attended

Lingua straniera studiata Tedesco Inglese Altro
Foreign languages studied German English Other

Cognome e nome del padre / Father's surname and name

Nato/Born a Il/on

Cittadinanza Telefono

e-mail per comunicazioni SCUOLA/FAMIGLIA.....*
(scrivere l'indirizzo in stampatello)

Codice Fiscale

Indirizzo (**Se diverso da quella dell'alunno/a**).....

Cognome e nome della madre / Mother's maiden name and name.....

Nato/Born a il/on

Cittadinanza Telefono2

e-mail per comunicazioni SCUOLA/FAMIGLIA.....*
(scrivere l'indirizzo in stampatello)

Codice Fiscale

Indirizzo (**Se diverso da quella dell'alunno/a**)

Residenza della famiglia: Via N°.....
Current Address

CAP..... Località..... Prov.....
Postcode Town

N° telefono casa:..... *Home number*

rovereto, _____

Firma del genitore/Parent signature _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Substitute certification statement

(D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – Testo Unico Pubblicato su G.U. 20/02/2001 n. 42 S.O.)

IDENTITÀ ALUNNO *Student's identity*

<p>....I.... sottoscritto/a..... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, dichiara che la foto allegata riproduce esattamente le sembianze del/la figlio/a.....</p> <p>(nome e cognome del figlio/a)</p> <p><i>I the undersigned certify that the enclosed picture is a true likeness of my son/daughter and therefore acknowledge laws in regard to a false declaration</i></p>	<p>fototessera</p> <p>ALUNNO/A</p> <p><i>Student's photo</i></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

RESIDENZA ALUNNO *Student's data and address*

L'alunno/a *student*
nato/a in *born* il /on.....
è residente a / *resident in* (Prov.....)
in via/piazza..... (tel:.....)
nazionalità / *nationality*
(italiana o altro – specificare / Italian or other – specify)
cittadino/a / *citizenship*
(italiano/a o altro – specificare / Italian or other – specify)
secondo le risultanze del Comune di
registered in the Town Hall of

STATO FAMIGLIA *Family Details*

1 .....	..... il/on.....	CAPO FAMIGLIA	
(cognome e nome) (<i>surname and name</i>)	(luogo di nascita) (<i>place of birth</i>)	(data di nascita) (<i>date of birth</i>)	<i>Head of family</i>
2 .....	..... il/on.....	.....	(rapporto di parentela rispetto al Capo Famiglia*)
3 .....	..... il/on.....	.....
4 .....	..... il/on.....	.....
5 .....	..... il/on.....	.....
6 .....	..... il/on.....	.....

*family relationship with the head of family

Rovereto il dichiarante
(firma di autocertificazione per esteso e leggibile)

Dichiaro che mio figlio/a, o il minore per il quale esercito la responsabilità genitoriale, è in possesso di una certificazione ai sensi della legge n. 104 del 1992 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate)

NO SI

(se SI' , la domanda d'iscrizione deve essere perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la certificazione entro il 20 marzo 2019)

Rif. Deliberazione della Giunta provinciale sulle iscrizioni (n. 2446/2015)

1. Dichiaro che mio figlio/a, o il minore per il quale esercito la responsabilità genitoriale, è in possesso di documentazione medica contenente informazioni utili al fine di favorire il suo percorso scolastico (DSA, BES).

NO SI

(se SI' , la domanda d'iscrizione deve essere perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la documentazione entro il 20 marzo 2019)

Il richiedente l'iscrizione, condiviso il "Patto Educativo di corresponsabilità" e consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci, in osservanza delle disposizioni normative sulla pari responsabilità genitoriale riferisce che ogni decisione assunta e manifestata tramite il presente documento rappresenta la comune volontà di entrambi i genitori (nel caso contrario si rende necessario acquisire il consenso di entrambi).

Rovereto,

Il dichiarante
(firma di autocertificazione per esteso e leggibile/signature)

Note amministrative

Il sottoscritto/i firmatario/i....., quali genitore/i o esercenti la potestà genitoriale sullo studente.....,

si dichiarano edotti che la frequenza del Collegio Arcivescovile Celestino Endrici (sedi di Trento e Rovereto) da parte del suddetto studente comporta il versamento di una retta scolastica annuale (vedi condizioni economiche allegate) che dovrà essere versata secondo le modalità scelte (vedi modello scelte di pagamento).

Il/i medesimo/i si riconoscono debitori nei confronti del Collegio Arcivescovile Celestino Endrici della somma relativa alla stessa retta scolastica e si impegnano a versare la medesima entro lo scadere dei termini.

L'accettazione della domanda di iscrizione dovrà intendersi subordinata al versamento della prima rata della retta scolastica, secondo le scadenze previste dalla modalità di pagamento prescelta. In caso di mancato versamento, questo istituto non provvederà alla regolare iscrizione dell'alunno; il mancato pagamento integrale della retta, comporterà l'impossibilità di presentare e accettare la domanda di iscrizione dell'alunno anche per gli anni scolastici successivi e l'istituto non provvederà alla iscrizione, anche qualora richiesta.

Rovereto, _____

Firma/Signature _____

(in presenza dell'impiegato/in the presence of the school secretary)

Scuola Cattolica Paritaria
COLLEGIO ARCIVESCOVILE "CELESTINO ENDRICI"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto _____ residente in _____ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale nei confronti di _____

avendo preso visione di quanto specificato nella apposita scheda informativa, nel dichiarare di essere compiutamente informato ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali sulle modalità, le finalità e la natura del trattamento svolto da parte del Titolare, Collegio Arcivescovile Celestino Endrici

ACCONSENTE ALLE SEGUENTI OPERAZIONI DI TRATTAMENTO

- al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio, comuni e sensibili, secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità indicate nella suesposta scheda informativa;
- alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella predetta informativa;
- alla diffusione degli stessi come indicato nella predetta informativa;
- alla raccolta e alla diffusione del ritratto fotografico del proprio figlio come indicato nella predetta informativa;
- all'invio delle comunicazioni fra scuola e famiglia tramite gli indirizzi e-mail appositamente conferiti;
- all'utilizzo della piattaforma e-learning per fini didattici e di apprendimento;
- alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali del proprio figlio, anche a privati e per via telematica, relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Luogo e data, _____ Firma _____