



REGISTRATION FORM

Student Information

Family Name		First Name		Sex	
Date of Birth (dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	Place of Birth		Country	
Nationality	1.		2.		
Codice Fiscale If available					

RECENT
PHOTO

Family information

Contact information in Genoa

Father			Mother		
Family Name			Family Name		
First Name			First Name		
Date of Birth			Date of Birth		
Place of Birth			Place of Birth		
Nationality			Nationality		
Home Telephone			Home Telephone		
Mobile Phone			Mobile Phone		
Email address			Email address		
Employer			Employer		
Profession			Profession		
Work Telephone			Work Telephone		
Lives with student	Yes	No	Lives with student	Yes	No
Family status	<input type="checkbox"/> <i>Parents live together or married</i>		<input type="checkbox"/> <i>Parents separated or divorced*</i>		<input type="checkbox"/> <i>Single parent</i>

(*) In case of divorced/separated parents, who has legal custody of the child?

Please attach proof of custody

Emergency Contacts (other than parents)

Name	Relationship	Telephone

PLEASE READ CAREFULLY AND SIGN - LEGGERE ATTENTAMENTE E FIRMARE

The school and its representatives will take all reasonable care to ensure the educational and physical well being of the student under its care for the duration of the student's stay at the school. They undertake to inform parents in a timely fashion of any areas of concern and to work with the parents to reach a suitable conclusion. The school undertakes to carry out its educational program in the best interests of each child.

This application is a request for the admission of my child to the International School in Genoa for the academic year ____ / ____.

I certify that the information included is complete, true and accurate to the best of our knowledge. I authorize the school to request transcripts and to verify the facts. I realize that our failure to provide accurate information could jeopardize the student's enrollment at the International School in Genoa. It is also understood that when a student enrolls in the school, he/she and his/her parent(s) or guardian(s) agree to conform to its procedures and comply with its rules and regulations.

The school reserves the right to deny admission or to exclude a child if it feels it cannot offer an appropriate program, if information regarding a child has not been submitted accurately, or if the school feels the child is an unsatisfactory member of the school community. The school also reserves the right to determine student course and class placement. In all cases, the Director's decision is final.

I give permission to the school to use and publish student work, and/or photographs and/or digital images of the student for school publicity and record.

I authorize the execution of this registration, subscribe to the rules and regulations of THE INTERNATIONAL SCHOOL IN GENOA and assume full responsibility for the prompt payment of all school fees.

In signing this application I acknowledge that I have read and accepted the terms stated above, plus the rules and regulations of the school as outlined in the ISG By-Laws and in the Parent Student Handbook now enforced and in case of future modifications, and that which I will follow as long as the student is enrolled in the school.

Signed _____
Parent or Guardian

Name (please print) _____

Date _____

La scuola e i suoi rappresentanti si impegneranno ad assicurare il benessere didattico e fisico dello studente che si trova sotto la loro cura per tutta la durata della sua frequenza scolastica. Si impegnano ad informare prontamente i genitori in merito ad eventuali problematiche e a collaborare coi genitori nel trovare la giusta soluzione. La scuola si impegna inoltre a portare avanti il programma didattico nel miglior interesse di ogni bambino.

Questa domanda è una richiesta d'iscrizione per mio/a figlio/a all'International School in Genoa per l'anno accademico ____ / ____.

Certifico che tutte le informazioni qui riportate sono complete, veritiere e accurate al meglio delle mie conoscenze. Autorizzo la scuola a richiedere pagelle e a verificare la veridicità dei fatti. Comprendo che la mancanza di informazioni accurate può mettere a rischio l'iscrizione di mio/a figlio/a all'International School in Genoa. Inoltre, è sottinteso che l'iscrizione implica che i genitori o tutori accettino di seguire le procedure e di aderire alle regole e ai regolamenti della scuola.

La scuola si riserva il diritto di non ammettere o di escludere uno studente se ritiene di non poter offrire un programma adeguato, se le informazioni presentate sullo studente non sono accurate, o se la scuola ritiene che lo studente sia un membro inadeguato della comunità scolastica. La scuola si riserva anche il diritto di determinare il corso di studio e la classe di frequenza. In tutti i casi la decisione finale spetta al Direttore.

Autorizzo la scuola ad utilizzare e pubblicare lavori svolti dallo studente e/o fotografie e/o immagini digitali dello studente per comunicazioni sulla scuola o archiviazione.

Autorizzo al procedimento della domanda d'iscrizione, sottoscrivo le regole e i regolamenti de THE INTERNATIONAL SCHOOL IN GENOA e mi assumo piena responsabilità per il pronto pagamento di tutte le rette.

Firmando questa domanda confermo d'aver letto e accettato tutti i termini sopraindicati, e le regole e i regolamenti indicati nello Statuto e nell'handbook Genitori-Studenti attualmente in uso e le eventuali modifiche future, e che mi impegnerò a seguirli sino a quando lo studente sarà iscritto alla scuola.

Firma _____
Genitore o Tutore

Nome (in stampatello) _____

Data _____

FIRST AID EMERGENCY – EMERGENZA OSPEDALIERA

I give permission for the International School in Genoa to take my child

Autorizzo l'International School in Genoa a portare mio/a figlio/a

to the Gaslini Hospital or San Martino Hospital in the event of medical aid or advice being necessary. I understand that I will be contacted immediately if my child needs medical attention.

all'Ospedale Gaslini o all'Ospedale San Martino in caso di emergenza. E' sottinteso che verrò contattato immediatamente se mio/a figlio/a necessita di cure mediche.

Parent or Guardian _____

Genitore o Tutore _____

PRIVACY – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Law 30.06.2003 No. 196 Art. 13

Protection of people and other subjects regarding the use of personal information.

The Director, based on the regulations regarding the protection of people and the use of their personal information granted by Law 30.06.2003 No. 196 Art. 13, notifies that all parents' and students' personal data received when children are first enrolled, will be used by the School exclusively for school purposes (compilation of school documents).

The undersigned Mr./Mrs.

responsible for the student

by notification for the provision of Law 30.06.2003 No. 196 Art. 13, agree to have the family's personal information (which is contained in the signed application for admission) used exclusively for school purposes.

Genoa, _____

Parent or Guardian _____

Legge 30.06.2003 n. 196 Art. 13

Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Il Direttore, richiamando le disposizioni impartite in materia di tutela delle persone e di trattamento dei dati personali della legge 30.06.2003 n. 196 Art. 13, notifica che tutti i dati personali degli alunni e dei genitori acquisiti all'atto dell'iscrizione, saranno utilizzati esclusivamente ai fini istituzionali (compilazione documenti scolastici).

Il/la sottoscritt _____ Sig./Sig.ra

responsabile dell'obbligo scolastico per l'alunno

Informato/a circa il disposto della legge 30.06.2003 No. 196 Art. 13, con la presente esprime il consenso all'utilizzo e al trattamento dei dati contenuti nel modulo di iscrizione scolastica personalmente sottoscritto esclusivamente ai fini istituzionali.

Genova, _____

Genitore o Tutore _____

Requested documents

Payment of the required fees

Copy of child's vaccination certificates

Copy of child's identification document

Copy of parent's identification document

