

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

DELLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

“S.G.B. DE LA SALLE”

Via dell’Imbrecciato, 181 – 00149 Roma

tel. 065521001/2/3 – Fax 0655261661

Il sottoscritt _____ ¹ padre ¹ madre ¹ tutore
dell’alunno/a _____

CHIEDE

l’iscrizione dell’_stess_ alla classe _____ per l’anno scolastico _____

specificare la scelta della sezione con bilinguismo **SI** **NO**

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro, che

l’alunn _____
(Cognome e nome) _____ (Codice fiscale) _____

è nat_ a _____ Pr _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ in Via/P.zza _____ n _____ Cap _____

recapiti telefonici (inclusi cellulari) _____

indirizzi e-mail _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

che la famiglia convivente dell’alunno è composta da:

<i>Cognome, nome e parentela</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>professione</i>
_____ (padre)	_____	_____	_____
_____ (madre)	_____	_____	_____
_____ ()	_____	_____	_____
_____ ()	_____	_____	_____
_____ ()	_____	_____	_____

che è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: ¹ sì ¹ no (**allegare obbligatoriamente copia del certificato di vaccinazione**)

Allergie/Intolleranze (allegare certificato medico) _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l’Informativa sulla Privacy” (D.Lgs 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali) la quale è anche disponibile sul sito internet dell’Istituto.

Autorizzo il trattamento di foto, realizzate nell’ambito delle attività scolastiche, nelle pubblicazioni dell’Istituto (Annuario, Sito Internet)

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri (D.L. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’importo e della scadenza del contributo economico e del contributo per il vitto e il doposcuola. Dichiara altresì di aver ricevuto copia del POF relativo al corrente anno scolastico, il cui contenuto è presente anche sul sito internet dell’Istituto.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____ Firma _____