

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Prot.n. _____

ISTITUTO PARITARIO "S. MARIA MAZZARELLO"

Scuola Secondaria di 1° grado

(Decreto n° 39/U.O. -XI del 05/02/2002)

__l__ sottoscritt__ _____ C.F. _____ padre madre tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn__ _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

L'Iscrizione dell__stess__ alla classe____ nel settore **Sc. Sec. I grado** per l'anno scolastico ____/____.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l' alunn _____
(Cognome e Nome) _____ (Codice Fiscale)

è nat__ a _____ il ____/____/____

è cittadin__ italiano altro (indicare quale) _____ è

residente a _____ (Prov.____) in Via/ Piazza _____

telefono ____/____ cell. _____

E-mail _____ PEC _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

lingua straniera studiata _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no**

che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Grado di Parentela)

(Professione)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto **padre** **madre** **tutore** dell'alunno/a con la presente dichiara:

Di aver preso piena ed esatta visione e cognizione del contratto di prestazione scolastica del quale ha ricevuto copia e di aver preso esatta visione e cognizione delle obbligazioni nello stesso contenute e, ai sensi degli articoli 1341 e 1343 cod. civ. dichiara di approvarle specificamente intendendole come sottoscritte una per una;

Di sottoscrivere l'informativa sull'autorizzazione al trattamento dei dati di immagine di cui ho ricevuto copia. Infine, dichiara che il pagamento dei corrispettivi dovuti alla scuola verranno effettuati dalla persona di seguito riportata e, pertanto, chiede che vengano a lui intestate le relative attestazioni di pagamento:

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

RESIDENZA

Data _____

Firma _____

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 della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n.675 "Tutela della privacy"- art.27)

Data _____

Firma _____

