

ISTITUTO "MARIA IMMACOLATA"
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
VIA DOMENICO CIRILLO, 69
92024 CANICATTI' (AG)
TEL: 0922 / 851858

e-mail: suorevocationisteag@gmail.com
pec: suorevocationisteag@mailcertificata.it
sito: www.suorevocationiste.it

Il/La sottoscritt _____ in qualità di padre/madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesta scuola, per l'anno scolastico 2024 / 2025.

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

L'alunno/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat ____ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale _____)
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via /Piazza _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ Mamma
cell. _____ Papa'
- proveniente dalla scuola _____ classe _____
- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: si no

Allegare Copia del Libretto di Vaccinazione.

La propria Famiglia, **oltre all'alunno**, è composta da:

- | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------------|------------------|
| 1. _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ | _____ |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) | (codice fiscale) |

Dichiara di essere a conoscenza che la scuola è autogestita, di aver preso visione e di condividere il P.T.O.F. Inoltre si impegna a versare trimestralmente per l'anno scolastico 2024/2025 la somma di € 300,00 rispettando le scadenze: Ottobre, Gennaio, Aprile. All'atto della Presentazione versa € 100,00 per l'Iscrizione.

Ricevuta dei pagamenti intestare a : _____
Indirizzo e-mail alla quale inviare la ricevuta: _____

“Uscite didattiche, religiose e ricreative”

| | |
|-----------|---|
| [SI] [NO] | Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.; |
|-----------|---|

N.B. Compilare le sole voci che interessano depennando le altre.

Materiale fotografico e/o Audiovisivo”

| | |
|---|--|
| esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati: | |
| [SI] [NO] | realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico; |
| [SI] [NO] | realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive; |
| [SI] [NO] | utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno) |

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante “La scuola a prova di privacy”, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

E' consapevole che seguirà proposta per la settimana corta da valutare per l'a.s. 2024/2025.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da
apporre 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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Data _____ Firma _____