



ISTITUTO PARITARIO

San Gaetano

N. PROT. _____

Riservato alla Segreteria

DATA: _____

gg/mm/aa

MODULO D'ISCRIZIONE
Alla Coordinatrice didattica

ASILO NIDO	SCUOLA INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	CLASSE	SEZIONE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

II/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
(Cognome) (Nome)

nato/a a: _____ prov _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

domiciliato/a a _____ Via _____ n. _____ CAP _____

tel. casa _____ tel. cellulare _____ tel. ufficio _____

email: _____ ex alunno sì no

professione: _____ titolo di studio _____

(Dati anagrafici dell'altro genitore)

_____ padre madre tutore
(Cognome) (Nome)

nato/a a: _____ prov _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

domiciliato/a a _____ via _____ n. _____ CAP _____

tel. casa _____ tel. cellulare _____ tel. ufficio _____

email: _____ ex alunno sì no

professione: _____ titolo di studio _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA FIGLIO/A

_____ a partire dal l'anno scolastico 2018/2019 per la durata
(cognome) (nome) dell'intero ciclo della Scuola Primaria

AUTOCERTIFICAZIONE

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

l'alunn _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(Cognome) (Nome)

è nat_ a: _____ il _____ è cittadino _____ è residente a _____ prov. _____

via/p.za _____ n. _____ CAP _____

proviene da: Istituto San Gaetano altra scuola (specificare) _____

è stato regolarmente sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no (si rilascia copia libretto vaccinazioni o storico)

La famiglia del dichiarante, oltre all'alunno, comprende (non ripetere padre e madre):

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Ex alunno
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
(Cognome) (Nome) (Cognome) (Nome)

- dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.
- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

DATA _____

FIRMA _____