

DOMANDA di ISCRIZIONE alla **SCUOLA PRIMARIA**

Al Coordinatore delle Attività Educative Didattiche dell' ISTITUTO PARITARIO  
COMPRESIVO "SANTA LUCIA FILIPPINI"  
SCUOLA DELL' INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO  
Comuni di: Montefiascone – Capodimonte – Ischia di Castro  
Sede: Via Ruben Rubbi, 19-01027 Montefiascone VT Tel. e Fax 0761/826241

**C. MECCANOGRAFICO: VT1E002002**

[www.santaluciafilippini-montefiascone.it](http://www.santaluciafilippini-montefiascone.it) e-mail: [scuola.sl.filippini@virgilio.it](mailto:scuola.sl.filippini@virgilio.it) pec: [ipc.santaluciafilippini@pec.it](mailto:ipc.santaluciafilippini@pec.it)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione di \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2021/2022  
alla **classe** \_\_\_\_\_ della Scuola **PRIMARIA** di **MONTEFIASCONE**.

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 cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

e ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di Provenienza \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta da (escludere l'alunno/a iscritto/a):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome ) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita ) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

E' stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie: si no

Si allega alla presente:

**CERTIFICATO DI VACCINAZIONE rilasciata dalla ASL COMPETENTE**  
(da escludere l'alunno/a che già frequenta questo Istituto):

Allegato 1

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997,131/1998  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda  
all'impiegato della scuola.

**I medesim sottoscritt** , presa visione dell'informativa resa dalla scuola informativa ex-art.13 D.Lgs.196/2003 ( Codice sulla privacy) per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, e 101 del 10/08/2018 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, 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 e Regolamento Minist. 7.12.2006, n. 305.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario).

**N.B.** Tutti i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della privacy, di cui al Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.

**I sottoscritt** , con l'iscrizione del propri figli in una Scuola Paritaria Cattolica, accetta che si avvalga del diritto all'insegnamento della religione cattolica, che lo Stato assicura nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2).

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)