

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
Sede: Via Ruben Rubbi, 19-01027 Montefiascone VT Tel. e Fax 0761/826241
C. MECCANOGRAFICO: VT1E002002

www.santaluciafilippini-montefiascone.it e-mail: scuola.sl.filippini@virgilio.it pec: ipc.santaluciafilippini@pec.it

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione di _____ per l'a.s. 2025/2026
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 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)