ALLEGATO A - MODULO DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dello/a studente/ssa

c h i e d e

l’iscrizione dello/a stesso/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che:

LO/LA STUDENTE/SSA

(scrivere tutti i nomi che compaiono sull’estratto dell’atto di nascita)

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. è nato/a a il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

1. è cittadino/a ( ) italiano/a ( ) straniero/a
2. è residente a Provincia C.A.P.

in via/piazza tel.

1. la propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI*

P A D R E

COGNOME E NOME DATA DI NASCITA COM. DI NASCITA PROV.DI NASCITA INDIRIZZO PROFESSIONE TEL.CELL: E - MAIL M A D R E

COGNOME E NOME DATA DI NASCITA COM. DI NASCITA PROV.DI NASCITA INDIRIZZO PROFESSIONE TEL.CELL: E - MAIL NUMERI DI TELEFONO ALTERNATIVI:

1. 2.

Consenso

* Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione e nel rispetto delle norme del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in materia di tutela dei dati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a 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.*