

SCUOLA PARITARIA "LAURA SANVITALE"

Parma – Viale Solferino, 25 Tel. 0521-960430 fax 0521-883934

e-mail: info@laurasanvitale.pr.it

Sito: www.laurasanvitale.pr.it

CODICE _____

Domanda di ISCRIZIONE alla classe ____ SCUOLA PRIMARIA

ANNO SCOLASTICO.....

ALUNN _____

(cognome e nome)

Scuola di provenienza _____

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno/a di cui sopra, presa visione del regolamento, del PTOF, del progetto educativo e del patto di corresponsabilità, nonché dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito e nell'atrio della scuola,

FANNO DOMANDA

affinché lo/a stesso/a sia iscritto/a in codesto Istituto per il prossimo anno scolastico. A tal fine **dichiarano**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che **l'alunno/a (cod. fisc.....)**

è nato/a a _____ (____) il _____

è cittadino/a italiano/a altro (indicare lo Stato) _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

è residente a _____ (Prov.____) CAP _____

via/piazza _____

domicilio (se diverso): _____

Telefono/i : (abit.) _____ cell.M. _____ cell.P. _____

(lavoro madre) _____ (lavoro padre) _____

(altri familiari) _____

Dati relativi ai GENITORI:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Professione
padre		
madre		
CODICE FISCALE (in stampatello)		
Padre		
madre		

N.B. Le autorizzazioni e le dichiarazioni presenti in questo modulo (fronte e retro) hanno validità per tutti gli anni di permanenza dell'alunno/a nella scuola primaria, se non interviene una specifica diversa comunicazione scritta da parte della famiglia.

*All'atto di questa prima iscrizione è prevista la **firma di entrambi i genitori** o dell'affidatario*

Vedi retro



I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a **brevi uscite didattiche** in orario scolastico, con o senza utilizzo di mezzi di trasporto. Di tali uscite, comunque, verrà data comunicazione da parte della scuola.

SI NO

I sottoscritti dichiarano che la **responsabilità genitoriale** sul/la figlio/a è esercitata da:

- entrambi i genitori
 solo dal padre solo dalla madre

I sottoscritti autorizzano il personale della scuola o persone dalla stessa incaricate a: effettuare **foto o riprese video** di gruppo in cui sia presente anche l'alunno/a, al solo fine di documentare attività scolastiche, anche con esposizione e distribuzione all'interno della scuola e con pubblicazione gratuita sulla rivista scolastica, su organi di informazione locali, sul sito web della scuola, o per divulgazione gratuita della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

SI NO

Le circolari, ed eventuali altre comunicazioni, verranno inviate per **posta elettronica**, di cui forniamo l'indirizzo:

(scrivere in modo chiaro)

A discrezione della segreteria alcune comunicazioni potranno essere in ogni caso consegnate agli alunni in cartaceo.

NECESSITA DI DIETE PARTICOLARI ?

SI NO

In caso affermativo consegnare in segreteria il **certificato medico** in originale, alcuni giorni prima di usufruire del servizio mensa. Deve essere rinnovato annualmente.

MODALITA' DI USCITA DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

Oltre ai genitori, le persone autorizzate a ritirare l'alunno/a sono le seguenti:

EVENTUALI ALTRE O DIVERSE DISPOSIZIONI O RICHIESTE

.....
.....

Per indicazioni sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito www.laurasanvitale.it, sezione "Chi siamo", il link "Informativa Privacy della Scuola" con l'informativa completa ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR), in cui sono specificate le finalità di trattamento e i diritti, tra cui il diritto di revocare il consenso.

Parma, lì _____

Firme di autocertificazione di entrambi

1) _____
(padre/madre/tutore)

2) _____
(padre/madre/tutore)