

# SCUOLA PARITARIA "LAURA SANVITALE"

Parma – Viale Solferino, 25 Tel. 0521-960430 fax 0521-960599

e-mail: [info@laurasanvitale.pr.it](mailto:info@laurasanvitale.pr.it)

Sito: [www.laurasanvitale.pr.it](http://www.laurasanvitale.pr.it)

CODICE \_\_\_\_\_

**Domanda di ISCRIZIONE alla classe \_\_\_\_\_ SCUOLA SECONDARIA 1° GR.**

**ANNO SCOLASTICO.....**

**ALUNN** \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**Scuola di provenienza** \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dell'alunno di cui sopra,  
(Cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre, madre, tutore)  
presa visione del regolamento, del POF, del progetto educativo e del patto di corresponsabilità,  
nonché dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito e nell'atrio della scuola.

## FA DOMANDA

affinché lo stesso sia iscritto in codesto Istituto per il prossimo anno scolastico. 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'alunno (cod. fisc.....)

è nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare lo Stato) \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

domicilio (se diverso): \_\_\_\_\_

Telefono/i : (abit.) \_\_\_\_\_ cell.M. \_\_\_\_\_ cell.P. \_\_\_\_\_

(lavoro) \_\_\_\_\_ (altri familiari) \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da (non ripetere i dati dell'alunno):

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Professione

Parma, li \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

(FIRMA/E di autocertificazione)

Genitore o chi esercita la potestà. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati. Può essere firma unica anche in caso di affidatario, il quale si obbliga a comunicare eventuali variazioni dell'affido e, in foglio allegato, a dichiarare se i genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

- All'atto della prima iscrizione va consegnata **una fotografia** formato tessera
- E' obbligatorio fornire **tutti i dati** richiesti e comunicare ogni variazione. Vedi retro →

*N.B. Le sottostanti autorizzazioni hanno validità per tutti gli anni di permanenza dell'alunno a scuola, se non interviene una specifica diversa comunicazione scritta da parte della famiglia. Nel caso di genitori separati/divorziati/affidatari è prevista la firma di entrambi i genitori o dell'affidatario come meglio specificato in fondo alla pagina precedente.*

Il/la sottoscritto/a autorizza 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.

data \_\_\_\_\_ Firma/e \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che **il diritto di potestà** sul figlio è esercitato da:

entrambi i genitori     solo dal padre     solo dalla madre

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza 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.

data \_\_\_\_\_ Firma/e \_\_\_\_\_

Desidero ricevere le circolari, ed eventuali altre comunicazioni a noi indirizzate, per **posta elettronica** di cui fornisco l'indirizzo:

\_\_\_\_\_ (scrivere in modo chiaro)

Nel caso non venisse utilizzata in modo abituale la posta elettronica **non va scritto l'indirizzo** e quindi, le circolari saranno consegnate in cartaceo.

Alcune comunicazioni saranno 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 DA SCUOLA**

Gli alunni della secondaria alla fine delle lezioni (13.30) e del doposcuola (16.30) vengono accompagnati e lasciati in cortile o in corridoio e sono liberi di uscire da soli **se autorizzati**.

Per uscire da soli durante **le attività pomeridiane** (dal pranzo sino alle 16.30) devono avere un'**autorizzazione scritta o essere prelevati da un genitore o da persona delegata**.

Per uscite al mattino **durante le lezioni**, occorre si presenti **un genitore o persona delegata** maggiorenne.

**Delego** le persone sotto elencate (adulti maggiorenni) a ritirare mio/a figlio/a nel corso della mattinata o del pomeriggio: (indicare anche parentela o altro)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma/e \_\_\_\_\_

**Autorizzo** la scuola a lasciare uscire **da solo** mio/a figlio/a **al termine** delle lezioni e del doposcuola

Firma/e \_\_\_\_\_