

# SCUOLA PARITARIA "LAURA SANVITALE"

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

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** \_\_\_\_\_

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 in questo modulo (fronte e retro) hanno validità per tutti gli anni di permanenza dell'alunno/a nella scuola secondaria, 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**

Gli alunni della secondaria alla fine delle lezioni (13.55) e del doposcuola (17.00) 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 17.00) devono avere un'**autorizzazione scritta o essere prelevati da un genitore o da persona delegata maggiorenne.**

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizziamo la scuola a lasciare uscire da solo nostro/a figlio/a al termine delle lezioni e del doposcuola

SI (\_\_\_)                      NO (\_\_\_)

*Per indicazioni sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito [www.laurasanvitale.it](http://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) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
(padre/madre/tutore) (padre/madre/tutore)