

DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Scolastico 202_/202_

**Alla Coordinatrice Didattica
Istituto "N. S. della Mercede"**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla Classe, della Scuola Secondaria di I Grado, per l'anno scolastico 202_ – 202_.

L'alunn _____ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

L'alunn _____ è residente a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono casa _____

cellulare n.1 _____, cellulare n.2 _____

Indirizzo e-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI NASCITA PER MINORI)

1. l'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat _____ a _____ (Prov.) _____ il _____

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO PARITARIA
"N. S. DELLA MERCEDE"
VIA DEL REDENTORE, 7 - 09042 MONSERRATO (CA)
TEL. 070 573107 e-mail: istitutionsmercede@gmail.com

2. la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA - Art. 46 D. P. R. 28 dicembre 2000, N. 445

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di n. ascita	Grado di Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

3. l'alunn ___ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

Firma del dichiarante

(Firma di autocertificazione Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)

Il genitore è a conoscenza del fatto che per la frequenza del proprio figlio/a nell'Istituto dovrà corrispondere allo stesso una quota di iscrizione e dieci mensilità (da settembre a giugno compresi), sapendo che tali mensilità derivano dalla suddivisione dell'intera quota annua in dieci rette.

Si chiede inoltre:

- per l'assicurazione infortuni, il versamento di € 10.00 all'atto dell'iscrizione;

In caso di ritiro dell'alunno non verranno restituite la quota di iscrizione e quella dell'ultima retta versata.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritt___ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 Decreto legislativo n. 196 del 30.6.2003, modificato dal regolamento UE 2016/679)

Data _____

Firma _____

Nat..... a..... il.....

Documento.....N°.....

Comune di rilascio

Data di rilascio