

Al dirigente dell'istituto

Il sottoscritto/a padre madre tutore

dell'alunno/a

L'iscrizione del citata alunno/a alla Classe Scuola Sez.

(es. Materna, Primaria, Medie, Liceo Classico)

per l'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 dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

L'alunno/a Cod. Fisc.

Nato/a a il

è cittadino: italiano altro indicare quale

è residente a Prov. In via/piazza

cap tel. casa tel. padre tel. Madre

e-mail padre e-mail madre

proveniente dalla Scuola ove ha frequentato

la classe ed ha conseguito l'ammissione alla classe/il diploma

con giudizio di lingua straniera studiata

che la famiglia convivente è composta da:

Padre, nome e cognome luogo e data di nascita

Madre, nome e cognome luogo e data di nascita

Fratello/Sorella luogo e data di nascita

Fratello/Sorella luogo e data di nascita

Fratello/Sorella luogo e data di nascita

Fratello/Sorella luogo e data di nascita

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Roma, li

Firma _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente alle attività istituzionali della scuola in conformità al d.lgs 196 del 2003

Roma, li

Firma _____

sottoscritt _____ **padre** **madre** **tutore**

dell'alunn _____

nel sottoscrivere l'iscrizione del proprio figlio a questo Istituto Scolastico, si impegna a versare, alle date stabilite, gli importi corrispondenti alle rette scolastiche fissate dall'Istituto e delle quali dichiara di esserne a conoscenza.

La presente domanda sarà convalidata solo al momento del versamento di ogni competenza degli anni precedenti.

Data

Firma
