

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____ padre madre
(Cognome e nome)

telefono _____ cellulare _____

mail _____

dell'alunn _____
(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ della **scuola Secondaria di I Grado** 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 dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn _____

Codice fiscale _____

è nat _____ a _____ prov. _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

proviene dalla scuola Primaria/ Secondaria di I Grado _____

ove ha frequentato la classe/anno _____

lingua straniera studiata _____

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola).

Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____

Firma _____