

ALLEGATO 1- COMPLETAMENTO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

padre madre tutore

separato divorziato affido esclusivo nominativo genitore con affido esclusivo

dell'alunno/a _____

residente a _____, via _____ cap _____

iscritto **alla prima a.s. 2022/23**

consapevole delle responsabilità, in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela

Altri dati	Cellulare	e-mail	Tel. lavoro/casa
Padre			
Madre			
Studente			

Eventuali comunicazioni della famiglia all'Istituto

Eventuali patologie per le quali si prevede la somministrazione di farmaci

DSA SI' NO

diversamente abile SI' NO

Si allegano le attestazioni di versamento di tasse e contributi (per assicurazione individuale degli studenti per RC e infortuni, pagelle, contributi per l'arricchimento dell'offerta culturale e formativa degli alunni; inoltre tale contributo è detraibile dall'imposta su reddito nella misura del 19%).

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.lgs 30/06/1993 n. 196)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003).

Roma, _____

Firma dei genitori

