

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA "S. TERESA DEL B. GESÙ"

Via Rafastia, 13 - 84125 Salerno

Tel/fax 089227100 - e-mail: [iststeresa@hotmail.com](mailto:iststeresa@hotmail.com) - [iststeresa@pec.it](mailto:iststeresa@pec.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA**

**Al Dirigente scolastico**

<p>__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <small>(cognome e nome)</small></p> <p style="text-align: center;"><b>CHIEDE</b></p> <p>l'iscrizione dell'alunn__ _____ <small>(cognome e nome)</small></p>
---

A codesta **Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

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

**dichiara**

<p><b>A) Dati dell'alunno</b></p> <p>l'alunn__ _____ C.F. _____ <small>(cognome e nome) (codice fiscale)</small></p> <p>è nat_ a _____ il _____</p> <p>è cittadino <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare nazionalità) _____</p> <p>è residente a _____ (prov.) _____</p> <p>Via/piazza _____ n. _____ tel. (casa) _____</p> <p>proviene da altra scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (indicare l'istituto: _____)</p>
---

<p><b>B) Dati del nucleo familiare</b></p> <p>La famiglia convivente è composta, oltre dall'alunno, da: <i>(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)</i></p> <p>1. _____ <small>(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)</small></p> <p>2. _____ <small>(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)</small></p> <p>3. _____ <small>(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)</small></p> <p>4. _____ <small>(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)</small></p> <p>5. _____ <small>(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)</small></p> <p><b>Padre:</b> Professione: _____ Titolo di studio: _____</p> <p><b>Madre:</b> Professione: _____ Titolo di studio: _____</p>
---

**C) Recapiti comunicazioni:** posta elettronica: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ tel. nonni. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

cellulare mamma \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_

**D) Situazione sanitaria dell'alunno**

L'alunn \_ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

L'alunn \_ è intollerante a \_\_\_\_\_ (allegare documentazione medica)

L'alunn \_ è allergico a \_\_\_\_\_ (allegare documentazione medica)

**E) 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, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**F) Insegnamento della religione cattolica**

Dichiaro di essere consapevole che scegliendo questa scuola accetto che partecipi alle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**G) LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE  
(legge 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Io sottoscritto/a,  AUTORIZZO  NON AUTORIZZO la scuola ad effettuare riprese video e/o fotografiche di mio/a figlio/a durante lo svolgimento di attività progettuali e/o manifestazioni oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini della formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni esposti nella scuola o pubblicazioni sul sito Web della scuola stessa). Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nella Scuola.

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_