

Alla Direzione della
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
ISTITUTO N. S. DELLA NEVE
Via Tor Sapienza,34/36-ROMA
TEL 062280168-FAX 062280132
e-mail nsdn@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Dati alunno/a

COGNOME.....NOME.....

NATO/A A.....(.....) IL.....

CITTADINO ITALIANO ____ Comunità Europea ____ Extra comunitario ____

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A.....(.....) CAP.....

VIA/PIAZZA..... N.....

TEL.....altri numeri utili (segnalare a chi appartengono):

TEL.....TEL.....TEL.....

COMPOSIZIONE FAMIGLIA

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

HA GIA' FREQUENTATO ALTRA SCUOLA O NIDO?

Nome della scuola o del nido.....anni frequentati.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

-vaccinazioni obbligatorie-

Data.....

Firma.....

Con la firma i genitori/tutori, presa visione del P.O.F. e del regolamento, si impegnano a versare il contributo stabilito per la frequenza scolastica e a rispettare tutte le norme e gli obblighi.

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ALUNNO

Il sottoscritto **DICHIARA**, in base alle norme dello snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riguardanti l'alunno contenuti nel presente formulario sono veritieri.

Firma _____
Firma di autocertificazione (leggi 127/97-15/98-91/98)
Da sottoscrivere al momento della presentazione
della domanda alla segreteria della scuola

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto **GENITORE AUTORIZZA** il proprio figlio/a a partecipare alle "Uscite Didattiche" organizzate dalla Scuola dell'Infanzia nell'ambito della propria programmazione didattica.
Il programma di ogni uscita sarà sempre comunicato per tempo attraverso la bacheca della scuola.

Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto **DICHIARA** di essere consapevole che la scuola può utilizzare, come da informativa allegata, i dati contenuti nel formulario autocertificato, esclusivamente nell'ambito scolastico e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 196/2003).

Firma _____

Il sottoscritto **AUTORIZZA**, per il proprio figlio/a, le riprese filmiche o fotografiche fatte in ambito scolastico a scopo didattico educativo (Legge 196/2003)

Firma _____