

SCUOLA PRIMARIA PARIFICATA PARITARIA  
"S. Vergine di Pompei e S. Francesco di Paola"  
(Decreto Ministeriale della P.I. - Div. VI - 9/11/2000)  
Viale dei Giardini,1 - 87027 PAOLA (CS)  
Tel. 0982612551- Fax 0982612553  
E-mail: [segreteria-suorepaola@virgilio.it](mailto:segreteria-suorepaola@virgilio.it)  
Sito: [www.suoredomenicanepaola.it](http://www.suoredomenicanepaola.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Gestore dell'Istituto della Scuola Primaria Parificata Paritaria "S. Vergine di Pompei e S. Francesco di Paola"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola Primaria Parificata Paritaria "S. Vergine di Pompei e S. Francesco di Paola"

per l'anno scolastico 20\_\_\_\_ /20\_\_\_\_.

**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 \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è stat\_\_battezzat\_\_  si  no

- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Titolo di studio e Professione: (padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La presente domanda, che costituisce proposta contrattuale, resta subordinata all'accettazione dell'ente gestore della scuola, al quale è rivolta, senza che esso sia obbligato a rendere il proprio consenso o ad accettarla. In caso di accettazione, il richiedente si obbliga sin da ora a sottoscrivere il contratto di prestazione scolastica e, successivamente, in caso di ammissione del/della proprio/a figlio/a alla frequenza della scuola, a sottoscrivere il contratto formativo, che è un negozio giuridico di formazione progressiva. La non accettazione della presente domanda la rende priva di validità e di valore ad ogni effetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998 DPR 445/2000) da  
apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della  
scuola

Il sottoscritto 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 (Legge 31.12.1996, n.675.Tutela della privacy. art. 27; DLvo, 30.6.2003 n. 196/2003, articoli 13, 23 e 25 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### **LIBERATORIA PER L'USO DELLE IMMAGINI**

Con la presente si **AUTORIZZA** inoltre l'utilizzo gratuito, per tutti gli anni di permanenza presso la Scuola dell' Istituto "S. Vergine di Pompei e S. Francesco di Paola", delle fotografie, del minore sopraindicato, nell'ambito delle attività scolastiche ed extrascolastiche, comunque inerenti l'attività formativa dell'Istituto, come documentazione delle attività didattiche, realizzate sia su formato cartaceo che elettronico. Inoltre si autorizza, compresi i primi piani in questione, la pubblicazione sul sito dell'Istituto, [www.suoredomenicanepaola.it](http://www.suoredomenicanepaola.it)

L'uso è circoscritto all'ambito e ai fini istituzionali dell'Istituto. La famiglia prende atto che l'Istituto garantisce la massima serietà nell'utilizzo delle immagini e ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore.

PAOLA, \_\_\_\_\_

- **Si allega alla presente una foto formato tessera dell'alunno**
- **Una fotocopia di un documento di riconoscimento di uno dei genitori**