

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  
PARITARIA**

**"S. CATERINA DA SIENA"**

( D.M. 28.7.39 n.342 e 30.4.40 n.124 - Decreto Dir. Uff. Scol. Reg.le n. 11474/5 del 11/9/01)

Viale dei Giardini,1 - 87027 PAOLA (CS)

Tel. 0982612551- Fax 0982612553

E-mail: [segreteria@suorepaola.org](mailto:segreteria@suorepaola.org)

Sito: [www.suoredomenicanepaola.it](http://www.suoredomenicanepaola.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Al Gestore dell'Istituto della Scuola Secondaria di I Grado Paritaria "S. Caterina da Siena"

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

**CHIEDE**

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

della Scuola Secondaria di I Grado "S. Caterina da Siena", 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 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 classe \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

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)

Data \_\_\_\_\_

Presenza visione \*

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

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 \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI REGISTRO ELETTRONICO (DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE)

#### INFORMAZIONI PADRE:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

N.° Telefono: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Email: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI MADRE:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

N.° Telefono: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Email: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

### 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:

- Autocertificazione
- Fotografia formato tessera dell'alunno
- Fotocopia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori
- Fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a e di entrambi i genitori
- Certificato di vaccinazione