

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di Primo Grado Paritaria
"Santa Maria degli Angeli"
Via Dante 4 33013 Gemona del Friuli

Anno scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA CLASSE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I sottoscritti genitori
.....
CHIEDONO
l'iscrizione alla classe di questa Scuola Secondaria di Primo Grado paritaria del/della proprio/a figlio/a
<u>Residenza della famiglia:</u>
Comune Prov. CAP
Via n° Tel. /

SCUOLA PRIMARIA DI PROVENIENZA:
LINGUA STRANIERA STUDIATA:

Data _____

I sottoscritti genitori dichiarano di non aver presentato domanda d'iscrizione ad altra scuola e si impegnano a comunicare entro il alla Segreteria dell'Istituto eventuali variazioni che ne impediscano la conferma.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via n°
nella sua qualità di consapevole delle responsabilità penali
cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

- che il/la figlio/a
- è nato/a a (prov.) il
 - è residente a via/piazza..... n°
 - che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di legge SI NO

(Stabilito dal decreto legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni)

Alunno/a con disabilità (L. 104/92) SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita assistenza di base (L. 104/92) SI NO

Alunno/a con DSA (L.170/2010) SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

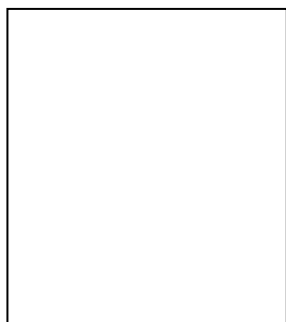
N.	Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Data _____

(firma leggibile del dichiarante)

SCHEDA ANAGRAFICA

La presente scheda deve essere compilata in ogni sua parte. I dati saranno utilizzati esclusivamente dalla segretaria.



Cognome

Nome

Codice fiscale

Nato/a a (.....)

il Sesso M F

Cittadinanza

Residente: via/piazza

Comune (.....)

PADRE	
cognome e nome	
nato a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail	

MADRE	
cognome e nome	
nata a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail	

Informazioni ai fini delle elezioni scolastiche

Fratelli e/o sorelle frequentanti altre scuole (indicare la scuola e la classe)	
1)	
2)	
3)	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Documenti da presentare:

- fotocopia tessera sanitaria
- certificato attestante il conseguimento all'ammissione al grado successivo di istruzione (**entro il 30 giugno**)
- n. **2** foto formato tessera

I sottoscritti accettano il progetto educativo dell'Istituto, si impegnano a collaborare con la comunità educante, ad osservare il regolamento interno e le norme amministrative definite dalla Carta dei servizi e dal POF e PTOF, di essere a conoscenza delle indicazioni normative sulla privacy.

I sottoscritti acconsentono alla creazione degli account per:

- office 365 del/della proprio/a figlio/a
- l'accesso al libretto elettronico dei genitori.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (**Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101**, intitolato "**Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, non che' alla libera circolazione di tali dati** e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)"

Gemona, _____

Firma di entrambi i genitori

