



DOMANDA DI ISCRIZIONE

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
cognome e nome

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
del/la alunna \_\_\_\_\_  
cognome e nome

essendo a conoscenza del Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione dell' \_\_\_ stess \_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola ..... per l'A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A tal fine si **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 \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è abitante a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

proviene dalla Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

**Dichiara** inoltre che le generalità dei genitori del/la alunna sono le seguenti e che la propria famiglia è composta da:

Padre: \_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita professione

Madre: \_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita professione

\_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita parentela

\_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita parentela

\_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita parentela

\_\_\_\_\_  
cognome e nome luogo e data di nascita parentela

Data \_\_\_\_\_

**Firma/fe** La presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai Privati che vi consentono. Si allega copia del documento di identità dei sottoscrittori.

### Consenso genitori

I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Dichiara/rano di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di suo/a figlio/a \_\_\_\_\_, inclusi anche quelli c.d. sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati dall'informativa.

Foggia, \_\_\_\_\_  
Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore

- 1) Autorizza l'allievo \_\_\_\_\_ a prendere parte alle visite guidate sul territorio comunale, previste dalla programmazione didattica per l'a.s. \_\_\_\_\_;
- 2) Autorizza l'Istituto di Cultura e Lingue Marcelline a riprendere e fotografare l'allievo \_\_\_\_\_ durante le attività didattiche, sportive e di laboratorio. La presente liberatoria è richiesta per garantire ai nostri alunni l'uso lecito e legittimo della loro immagine. Le fotografie e/o le riprese verranno utilizzate attraverso materiali a stampa o multimediali a scopo divulgativo per documentare i lavori svolti durante l'anno scolastico;
- 3) Autorizza l'Istituto a comunicare agli altri genitori della classe (segnare il quadratino relativo a ciò che si autorizza a comunicare)  
 il proprio numero di telefono fisso  
 il proprio numero di cellulare  
 il proprio indirizzo email

Foggia, \_\_\_\_\_ Firma/e  
\_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore

Firma/e \_\_\_\_\_  
 Padre  Madre  Tutore