



## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA

**Al Dirigente scolastico della Scuola Paritaria Primaria e dell'Infanzia**

**Santa Dorotea**

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

### CHIEDE

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

alla classe \_\_\_\_\_ di questa Scuola per l'a.s. 2026-2027

**oppure chiede** di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021)  
subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati  
entro il 31 dicembre 2020  
prende atto e accetta che la Scuola funziona con:

- orario di 30 ore settimanali**
- l'insegnamento della Religione Cattolica**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

- l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

- tel. \_\_\_\_\_ cell.padre \_\_\_\_\_ cell.madre \_\_\_\_\_

- e-mail \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'Infanzia o Primaria \_\_\_\_\_

che ha frequentato per \_\_\_\_\_ ann \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

dati anagrafici del/la padre/madre se non convivente

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

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma (padre)\_\_\_\_\_

Firma (madre)\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Per esigenze amministrative chiediamo cortesemente il CODICE FISCALE di entrambi i genitori:

C.F. PAPA' .....

C.F. MAMMA .....

**Chiediamo di indicare l'Istituto Comprensivo di**

**appartenenza:.....**

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti. Dichiarano inoltre 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 **(per maggiori dettagli e relativo consenso, si rimanda all' *Informativa* fornita dal titolare del trattamento, ai sensi dell' articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente nazionale in materia di privacy e trattamento dati, in allegato e parte integrante della presente Domanda).**

Data \_\_\_\_\_

Firma (padre)\_\_\_\_\_

Firma (madre)\_\_\_\_\_

**In caso di ritiro la quota d'iscrizione non viene restituita.**