



FONDAZIONE LEVIS PLONA
 SCUOLA PARITARIA BILINGUE
ANNO SCOLASTICO 2021 / 2022

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di GENITORE
 GENITORE AFFIDATARIO
 TUTORE

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/22

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA classe _____
 dell'alunno/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ prov di _____ il ____/____/____ M F

Residente a _____ in via/ _____

Stato Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Se l'alunno non è nato in Italia, indicare la data di arrivo in Italia _____

Scuola di provenienza _____ dove ha frequentato la classe _____

E DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nonché in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa

- che i dati anagrafici dei genitori di COGNOME _____ NOME _____ sono:

	PADRE	MADRE
COGNOME E NOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
CONVIVENTE CON IL BAMBINO/A	SI NO*	SI NO*
ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE	SI NO	SI NO
TELEFONO		
CELLULARE		
E-MAIL		

* se il genitore non è convivente, ma esercita responsabilità genitoriale, specificare l'indirizzo di residenza

Via _____ n. _____ Città _____

- che la famiglia dell'alunno/a convivente è così composta:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

- L'alunno/a ha frequentato l'asilo nido ? SI NO
- L'alunno/a ha frequentato la scuola dell'infanzia? Se sì per anni _____ SI NO
- L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ? SI NO
(allegare alla presente domanda la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione)
- Struttura Sanitaria di appartenenza ULSS n° _____
- L'alunno/a ha qualche patologia? SI NO
- L'alunno/a necessita di somministrazione di farmaci salvavita a scuola? SI NO
- L'alunno/a manifesta allergie, intolleranze.. SI NO

Se sì, quali? _____

Altro da segnalare _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di aver preso visione dei seguenti documenti :

- Regolamento della scuola
- Patto educativo
- PTOF
- Informativa trattamento dati personali

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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

Autorizzo che la scuola possa utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.LGS. 30/06/2003 N. 196 e s.m.i., Regolamento (UE) 2016/679)

Vicenza, _____ Firma* _____

Riservato alla Segreteria

La presente domanda è stata consegnata in data _____ da _____ in qualità di genitore genitore affidatario tutore

FIRMA del genitore (o di chi ne fa le veci) che ha presentato la domanda * _____

FIRMA di chi riceve la domanda _____

* 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.

Si allega copia di un documento di identità valido dei genitori (o dei tutori) e del bambino con copia codice fiscale e l'Informativa trattamento dati personali.

LA DOMANDA È RITENUTA VALIDA SOLO CON LA CONSEGNA DI TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI