

ISTITUTO "NIDO S. GIROLAMO"
ASILO NIDO
SCUOLA DELL'INFANZIA
PRIMARIA - PARITARIE

Alla Direttrice dell'Istituto
"NIDO S. GIROLAMO"

Il/La sottoscritt _____ padre madre
dell'alunn _____

CHIEDE
l'iscrizione dell' stess alla SCUOLA DELL'INFANZIA
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 _____

codice fiscale _____

- È nato a _____ il _____
- È cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- È residente a _____ (Prov. _____) in Via _____
- N. Telef. abitazione _____ cellulare _____
- E-mail _____
- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SÌ NO

Data d'ingresso _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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. Regolamento UE 679/2016 - CODICE PRIVACY

Firma del genitore _____