

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

Alla Direttrice
dell'Istituto " NIDO S. GIROLAMO"

Il sottoscritt _____ padre madre

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla **Scuola PRIMARIA** 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 _____