

DOMANDA D'ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico
SCUOLA PRIMARIA
"Annibale M. Di Francia"
Circonvallazione Appia 146 – 00179 Roma

Al Dirigente scolastico della _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale, tutore, affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

a codesta scuola _____ per l' a.s. _____

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- Orario ordinario delle lezioni per 30 ore settimanali **oppure**
- Orario con Servizio mensa con uscita alle ore _____
- Orario prolungato con assistenza studio con uscita alle ore _____

chiede di avvalersi altresì,

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile ____) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono ____ anni entro il 31 dicembre _____.

Dichiara che

l'alunno/a _____
(cognome enome) (codice fiscale)

è nato/a _____ il _____

è cittadino italiano o altro _____

è residente a _____ (prov) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, DP.R.. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
Il sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati; dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale l'alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti in tale nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e success. modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

Roma,

Per presa visione