

**ENTE MORALE ASILO INFANTILE SAN VITTORE OLONA**ANNO SCOLASTICO 2020/2021  
Domanda d'IscrizioneAlla Scuola Secondaria di Primo Grado "GIOVANNI PAOLO II"  
Codice Ministeriale MI1M103009

I Sottoscritti, genitori/tutori dell':

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di provenienza \_\_\_\_\_

**Padre Sig.** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Madre Sig.ra** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Tutore Sig.re/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

**l'iscrizione, dell'alunno/a sopra indicato, presso:  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "GIOVANNI PAOLO II"**

Indirizzo: Via Bernocchi, 9 – 20023 Cerro Maggiore – Tel. 0331420740

Tel. 0331 518396 - Fax 0331 744537: - E-mail: segreteria@entemoralesvo.it – amministrazione@entemoralesvo.it

**per l'anno scolastico 2020/2021**

IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento delle rette previste come da allegato consegnato (Mod. C)
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false (DPR 445:2000)

E-MAIL di almeno un genitore/tutore per comunicazioni \_\_\_\_\_

Elenco persone delegate al ritiro del minore: i sottoscritti dichiarano che il proprio/a figlio/a può essere ritirato dalla Scuola dell'Infanzia, oltre che da sé stessi, anche dalle persone qui sotto elencate e si impegnano ad aggiornare lo stesso elenco tempestivamente

Nome e Cognome	Tel/cell	Nr. carta d'identità o passaporto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per accettazione,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano altresì:

- di aver preso visione del P.E.I. e del P.T.O.F.
- di aver preso visione dell'informativa sulla legge Reg. UE 679/16 – Codice in materia di protezione dei dati personali
- di aver letto e preso visione del mod. C – tabella dei contributi
- di aver letto e preso visione del mod. G – regolamento interno
- di aver compilato in ogni sua parte la presente richiesta d'iscrizione.

Confermano di accettare in ogni sua parte il contenuto dei sopraccitati documenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Scuola (Ai sensi dell'art. 13, Reg. UE 679/16).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_