



# ISTITUTO BEATA VERGINE

Scuola Primaria Paritaria  
Via di Scorcola, 7 – Trieste

Codice Meccanografico TS1E001006

Foto  
tessera

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di: padre ☐ madre ☐ tutore ☐

dell'alunn \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del\_ bambin\_ a codesta 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 \_\_\_\_\_ è nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) – cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Contatti per comunicazioni:

Mamma:	Tel:	Email:
Papà:	Tel:	Email:

Cognome e Nome	Data - Luogo Nascita	Parentela	CODICE FISCALE

- è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie ☐ No ☐ Sì [ALLEGARE IL CERTIFICATO AGGIORNATO]  
- la famiglia si impegna a versare la quota di iscrizione e il contributo di frequenza richiesto.

**Con la sottoscrizione della presente domanda dichiara inoltre di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati forniti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali e sensibili.**

Trieste: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_