



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'alumn

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:

La propria famiglia convivente è composta da: (INDICARE SEMPRE IL CODICE FISCALE IN STAMPATELLO)

- 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: _____