DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Al Dirigente scolastico
Scuola Primaria Paritaria "Giacomo Cusmano"

Prot. n° _____ del ____/____/2018

I sottoscritti

PADRE

_____ nato/a _____ il ____/_____/_____
(cognome e nome **padre**)

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____ Prov. (_____)

in via/piazza _____, tel. _____ cell. _____

Indirizzo e-mail:_____@_____.

e

MADRE

_____ nato/a _____ il ____/_____/_____
(cognome e nome **madre**)

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____ Prov. (_____)

in via/piazza _____, tel. _____ cell. _____

Indirizzo e-mail:_____@_____.

SOLIDALMENTE COOBBLIGATI, IN QUALITA' DI GENITORI CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunn__ _____ alla **classe PRIMA** della Scuola Primaria Paritaria "Giacomo Cusmano" PA1E048007 fino a 27 ore settimanali articolate dal lunedì al venerdì.

Classe successiva alla prima

l'iscrizione dell'alunn__ _____ alla classe _____ della Scuola Primaria Paritaria "Giacomo Cusmano" PA1E048007 fino a 27 ore settimanali articolate dal lunedì al venerdì.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

- l'alunno/a _____ Cod.Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  nato/a _____ il ___/___/_____ cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare la nazionalità) _____;
- è residente a _____ (prov.) ____ Via/Piazza _____ n. ____;
- proviene dalla scuola _____ classe_____;
- accettiamo il regolamento scolastico ed il PTOF condividendone i principi educativi e formativi dell'Istituto Cusmano;
- accettiamo l'importo della quota d'iscrizione di € 240,00 (duecentoquaranta/00), che eroghiamo contestualmente alla presentazione della domanda;
- accettiamo la retta annuale praticata dalla scuola, pari ad € 200,00 (duecento/00) al mese, per la frequenza alle attività ordinarie curriculari dal lunedì al venerdì, oltre il pranzo per il periodo 1° ottobre 2018 / 31 maggio 2019. A tal fine ci impegniamo a versare in segreteria, entro la fine della prima settimana d'ogni mese e per tutto l'a.s.2018/2019, la somma praticata dalla scuola, con decorrenza settembre 2018 fino a tutto giugno 2019 per complessive 10 mensilità;
- che in caso di trasferimento dell'alunno/a in altra scuola non verrà restituita, a titolo di penale, la quota d'iscrizione già versata;
- di non aver provveduto all'iscrizione dell'alunn_ _____ in altra scuola statale o non statale, paritaria o privata , pena la decadenza della presente domanda d'iscrizione e le somme versate saranno trattenute a titolo di penale;
- autorizziamo la scuola a consegnare il/la proprio/a figlio/a ai seguenti signori sotto elencati:

1)_____ 2)_____
(Cognome e Nome delegato) (Luogo e data di nascita delegato) (Cognome e Nome delegato) (Luogo e data di nascita delegato)

3)_____ 4)_____
(Cognome e Nome delegato) (Luogo e data di nascita delegato) (Cognome e Nome delegato) (Luogo e data di nascita delegato)

Alleghiamo alla presente domanda: 1) autocertificazione stato di famiglia e residenza; 2) fotocopia del documento d'identità del richiedente, del coniuge e dell'alunno; 3) fotocopia carte d'identità dei delegati al ritiro dell'alunno/a.

data _____ firma del padre _____ firma della madre _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali previsti dal "Codice della privacy testo unico in materia di dati personali " d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. **Modalità del trattamento foto/video:** si autorizza l'Istituto Cusmano alla pubblicazione delle immagini dell'alunno/a anche per uso pubblicitario delle attività scolastiche promosse dalla scuola, vietandone l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. Le pose e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Nel caso di mancato consenso al trattamento ogni immagine sarà rimossa o oscurata al fine di non consentire l'identificazione del/la minore. ☐ **consento** ☐ **non consento**

data _____ firma del padre _____ firma della madre _____