



Scuola dell'infanzia e Scuola primaria **SUORE DOMENICANE**

Fondazione Géline Fabre

Il sottoscritto _____,
nato a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____ prov. _____, Via _____,
n° _____ telefono _____, cellulare _____,
e-mail _____,
genitore di _____,
nato a _____ prov. _____, il _____,
codice fiscale _____
residente a _____, prov. _____ Via _____ n° _____
prov. _____ domiciliato a _____, Via _____

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2019/20, alla sezione:

- 1°
- 2°
- 3°
- 4°
- 5°

della *Scuola Primaria "Suore Domenicane"* sita in Via Majorana,28 – Genova – Quinto.

Recapito telefonico di una seconda persona autorizzata ad essere contattata in caso di difficoltà:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO

Si allegano alla presente:

- **certificato di vaccinazione**
- **certificato di nascita (autocertificazione)**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione delle quote scolastiche della Scuola Primaria Suore Domenicane, valide per l'a. s. 2019/2020 e di accettare quanto in esso disposto.

Iscrizione: € 110,00 (da versare all'atto dell'iscrizione)
Quota mensile: € 170,00
Rata unica riscaldamento: € 80,00 (Novembre)
Doposcuola: € 5,00 al giorno
Pasto: € 6,00 cadauno

Si ricorda che le quote vanno versate entro il 5 di ogni mese.

GENOVA,

FIRMA DEL GENITORE
.....

Il/La sottoscritto/a _____, essendo a conoscenza che, durante lo svolgimento delle attività scolastiche è possibile che siano effettuate fotografie e filmati, secondo i principi della correttezza, liceità e tutela della riservatezza, ne *autorizza* l'uso nell'ambito scolastico a scopi didattici e nell'ambito familiare a scopi strettamente personali.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, in base alle norme di snellimento delle attività amministrative e consapevole della responsabilità DICHIARA che il minore ha famiglia convivente composta da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
----------------	------------------	-----------------	-----------

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

➤ Che questa è l'unica iscrizione effettuata.

Genova _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole che i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno utilizzati dalla scuola solo per scopi attinenti all'attività scolastica previsti dalla legislazione in vigore e che il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la riservatezza così come previsto dall'art 13 ex L. 193/2003 e regolamento UE 679/2016 - D. Lgs 101/2018
- di aver preso visione del PTOF e del Regolamento Scolastico

Genova, _____ Firma _____