

ISTITUTO ORSOLINE DI S. CARLO			MODULO
Reviewed by: RSQ	Valid for: Istituto Orsoline di S. Carlo		Page: 1 of 2
Approved by: RAD	Date: 10.11.2014	Revision: 07	No: MOD7542bc rev. 07 Domanda di iscrizione ELOS-SMO.doc
MODULO 7542bc - DOMANDA DI ISCRIZIONE ELOS-SMO			

Al Coordinatore delle attività educative e didattiche della

- Scuola Primaria Parificata-Paritaria**
 Scuola Secondaria I Grado I.r. – paritaria
“Orsoline S. Carlo” di Saronno VA

Il sottoscritto _____ padre/tutore	_____
(cognome e nome)	(CODICE FISCALE)
La sottoscritta _____ madre/tutore	_____
(cognome e nome)	(CODICE FISCALE)
dell'alunno/a _____	
(cognome e nome)	
CHIEDONO	
l'iscrizione dell'__stess__ alla classe _____ - sede di Saronno VA	
per l'anno scolastico 20__/20__, dichiarano di accettare il Piano dell'Offerta Formativa della scuola e si impegnano a sottoscrivere il Patto Educativo di Corresponsabilità e il Regolamento Scolastico, inseriti nel Libretto Personale.	

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

l'alunn _____ - _____
(cognome e nome) (CODICE FISCALE)

- è nat__ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov. _____), via/piazza _____ N. _____
tel. _____
e-mail _____
- proviene dalla scuola _____ di _____
- che la propria famiglia convivente è composta da (indicare tutti i membri):

cognome e nome	luogo di nascita	data	Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ISTITUTO ORSOLINE DI S. CARLO		MODULO
Reviewed by: RSQ	Valid for: Istituto Orsoline di S. Carlo	Page: 2 of 2
Approved by: RAD	Date: 10-11-2014	Revision: 07
No: MOD7542bc rev. 07 Domanda di iscrizione ELOS-SMO.doc		
MODULO 7542bc - DOMANDA DI ISCRIZIONE ELOS-SMO		

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola:

Saronno, _____

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

- I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

- Il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire che i dati personali sensibili del/la proprio/a figlio/a possano essere trasmessi all'ASL e ad altri Enti sia dell'Area sanitaria che sociale per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza della salute della collettività, nonchè per necessità di assistenza socio sanitaria dell'alunno/a medesimo.

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

Per Genitori separati o divorziati:

- I Genitori concordano che la Scuola effettui le comunicazioni relative alla valutazione quadrimestrale e finale solo al Genitore affidatario. Altre comunicazioni rilevanti saranno reperibili sul sito della Scuola.
- I Genitori concordano che la Scuola effettui le comunicazioni relative alla valutazione quadrimestrale e finale ad entrambe i Genitori. Altre comunicazioni rilevanti saranno reperibili sul sito della Scuola.

Saronno, _____

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore
