Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
Istituto "Giuseppe Nigro" delle Suore Discepole di Gesù Eucaristico
Via Trani, 50 - 74122 Taranto (TA)
PEC: istitutogiuseppenigro@pec.it / PEO: istitutonigro@libero.it / TEL: 0997311049
P. IVA 01067641009 / C.F. 02510720580

DOMANDA ☐ D'ISCRIZIONE ☐ DI RICONFERMA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ **genitore** ☐ **tutore** dell'alunno/a _____ sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola

CHIEDE

che per l'anno scolastico _____ l'alunno/a venga iscritto nella
☐ **Sezione Primavera** ☐ **Scuola dell'Infanzia** sezione ___ ☐ **Scuola Primaria** classe ___

altresì di avvalersi dell'anticipo d'iscrizione alla ☐ Scuola dell'Infanzia ai sensi del D.P.R. 89 del 20 marzo 2009 ☐ Scuola Primaria ai sensi del D.Lgs. 59 del 19 febbraio 2004

DICHIARA

che l'alunno/a _____ di sesso ☐ **maschile** ☐ **femminile**
nato il _____ nel comune di _____ in provincia di ___
cittadino ☐ **italiano** ☐ **altro** _____
avente il seguente codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
è residente nel comune di _____ in provincia di ___
CAP _____ in Via/Corso/Piazza _____ n° ___

che il nucleo familiare di convivenza dell'alunno/a è composto come di seguito:
Padre _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
telefono _____ e-mail _____
Madre _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
telefono _____ e-mail _____
Fratello _____ Sorella _____
Fratello _____ Sorella _____

che ai fini dei controlli annuali previsti dal Decreto M.E.F. del 30/01/2018, le quietanze di pagamento dovranno essere rilasciate a nome dell'ordinante sottoscritto/a ☐ padre ☐ madre

☐ che l'alunno/a è in regola con le vaccinazioni ai sensi del D.L. 73 del 07/06/2017 modificato dalla L. 119 del 31/07/2017

☐ di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 e del D.M. 305 del 07/12/2006

☐ di accettare il regolamento e le condizioni economiche stabilite dall'istituto e di essere consapevole che le quote ed i contributi versati non sono rimborsabili in alcun caso

Taranto, _____ ***Firma del genitore/tutore***