



SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA E PRIMARIA  
"MISSIONARIE CATECHISTE DEL SACRO CUORE"  
VIA ZUMBINI 38 80055 PORTICI (NA) TEL-FAX 081.7765442  
E-mail: [albadellipaoli@virgilio.it](mailto:albadellipaoli@virgilio.it) - [scuolaporticimcsc@gmail.com](mailto:scuolaporticimcsc@gmail.com)  
PEC: [scuolaporticimcsc@pec.net](mailto:scuolaporticimcsc@pec.net) - Sito web: [scuolasacrocuoreportici.it](http://scuolasacrocuoreportici.it)  
c.m. NA1E14400X// NA1A38200E

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLA COORDINATRICE DIDATTICA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutor

dell'alunn... \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Per l'anno scolastico 20 / 20

CHIEDE  
l'iscrizione dell\_ stess\_ alla:

Scuola dell'Infanzia

Scuola primaria classe \_\_\_\_\_

SCELTA della tipologia dell'orario MODULO UNICO  
(scuola primaria)

ORARIO delle attività didattiche dalle ore 8.30 alle 15.30 (sc. Primaria)

9.00 alle 15.30 (sc. Infanzia)

PORTICI, \_\_\_\_\_

Firma (genitore o tutor)  
\_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, 196/2003

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
nat in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

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:

### NASCITA del FIGLIO

L'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
è nat in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (provincia) (data)

Codice fiscale alunno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DICHIARA

Che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Via/ piazza \_\_\_\_\_ è così composta:

1. dichiarante

( Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- E' stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie

si  no

## Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

INFANZIA (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 20\_\_ se ci sono posti disponibili):

sì

no

PRIMARIA ( riferita a coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo tra il 1° gennaio e il 30 aprile 20\_\_ )

sì

no

PORTICI, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi degli art. 23 e 26 del D. lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali)

Il/ La sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di esercente la patria potestà sul/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto scolastico denominato "MISSIONARIE CATECHISTE DEL SACRO CUORE", con sede in PORTICI, Via ZUMBINI 38, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. N. 196/03, acconsento al trattamento dei dati personali di suo/a figlio/a secondo le modalità e finalità indicate nell'Informativa.

Presta il suo consenso anche per eventuale comunicazione dei dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'Informativa.

PORTICI, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA  
"MISSIONARIE CATECHISTE DEL SACRO CUORE"  
VIA ZUMBINI,38 80055 PORTICI (NA) TEL. 0817765441/2  
FAX 081. 7763250 E-MAIL. [albadellipaoli@virgilio.it](mailto:albadellipaoli@virgilio.it)  
C.M. NA1E14400X

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno/a .....  
ritiro sotto la propria responsabilità mio/a figlio/a frequentante la scuola dell'Infanzia/ Primaria sez. ....di  
codesta istituzione scolastica , alle ore...../...../ del giorno...../...../...../ per motivi .....

**Con la presente sollevo i docenti e l'istituto da ogni responsabilità civile e penale.**

Portici,.....

Firma del genitore

.....



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA  
"MISSIONARIE CATECHISTE DEL SACRO CUORE"  
VIA ZUMBINI,38 80055 PORTICI (NA) TEL. 0817765441/2  
FAX 081. 7763250 E-MAIL. [albadellipaoli@virgilio.it](mailto:albadellipaoli@virgilio.it)

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno/a .....  
sotto la propria responsabilità, **delego** nella persona di : .....  
a prelevare mio/a figlio/a frequentante la scuola dell'Infanzia/ Primaria sez. ....di codesta istituzione  
scolastica ,

**Con la presente sollevo i docenti e l'istituto da ogni responsabilità civile e penale.**

Portici,.....

Firma del genitore

.....