

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Al Dirigente Scolastico  
della scuola GREEN GARDEN

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_

dell'alunn \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrativa art. 26 legge 04/01/1968 n° 15 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che è informato ai sensi dell'art 13 del DL.196/03 (privacy) e acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili.

L'alunn \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

è cittadin \_\_\_ italian \_\_\_ altra nazione (indicare quale) \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che: la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela
----------------	------------------	-----------------	--------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Che l'alunno

E' stat \_\_\_ sottopost \_\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie **SI NO**

Consenso alla religione cattolica **SI NO**

Data \_\_\_\_\_

Documento n° \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di necessità contattare i numeri \_\_\_\_\_

Avvertenze particolari (diete particolari e allergie) \_\_\_\_\_