

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DALL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Montessori School Pozzuoli.

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) ed ex. Art 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) 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 _____

Rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

In caso di necessità contattare i numeri _____

E-mail _____

Nome e cognome Medico curante del bambino

_____ cell. _____

Avvertenze particolari (diete particolari e allergie) _____