



MODULO DI ISCRIZIONE STUDIO POMERIDIANO EX ALLIEVI - Anno scolastico 2024 - 25

I sottoscritti (padre/tutore/affidatario)
..... (madre/tutrice/affidataria)

DOMANDANO

che il/la proprio/a figlio/a possa essere iscritto/a allo studio pomeridiano per l'a.s. 2024 - 25.

A tal fine DICHIARANO, consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

COGNOME E NOME
CODICE FISCALE
è nato/a a il/...../..... **è cittadino/a** italiano/a altro
è residente in via/piazza n.
C.A.P. comune prov. telefono casa
proviene dalla scuola classe sez
appartiene alla Parrocchia

DATI GENITORI/TUTORI

PADRE nato il/...../..... a (.....)
titolo di studio professione
residente in via/piazza n.
C.A.P. comune prov. cellulare
e-mail (invio delle comunicazioni via e-mail: si no
MADRE nata il/...../..... a (.....)
titolo di studio professione
residente in via/piazza n.
C.A.P. comune prov. cellulare
e-mail (invio delle comunicazioni via e-mail: si no

.....
padre / tutore / affidatario*

.....
madre / tutrice / affidataria*

Varese,/...../.....

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Con riferimento all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (GDPR), si dichiara che i dati forniti su questa scheda non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, ma utilizzati solo nell'ambito interno alla scuola che li riceve.