

# MODULO DI CONFERMA DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Scuola Primaria Paritaria  
**Istituto "PIETRASANTA"**  
S. Maria C. V. CE

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

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

frequentante, nel corrente anno scolastico, la CLASSE \_\_\_\_\_ di codesta Scuola Primaria Paritaria.

## CHIEDE

per il suddett \_\_figli \_\_\_\_\_ l'iscrizione alla CLASSE \_\_\_\_\_ per l'a. s. 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ con l'occasione comunica le sotto riportate variazioni delle informazioni già

in possesso di codesta scuola:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

## ACCETTA

- di pagare il contributo familiare in € 130,00 per 10 mensilità (da settembre a giugno) entro il 15 di ogni mese, attraverso il ccp o il bonifico bancario.

Il/la sottoscritto/a AUTORIZZA il/la sudetto/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche organizzate in orario scolastico.

S. Maria C. V., .....

Firma

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ed essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nonché quelli riportati nell'informativa (Ai sensi dell'articolo 13. Regolamento (UE) 2016/679

S. Maria C. V.,

Firma

Il/la sottoscritto/a AUTORIZZA la scuola ad effettuare foto scolastiche e/o riprese in video al/alla proprio/a figlio/a ad esclusivo scopo di documentazione didattica o foto ricordo.

Firma

S. Maria C. V. \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_