

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' alunno _____

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 _____