

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____.
__1__ 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 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 (**Ai sensi dell'articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** – Codice della Privacy)

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 _____