

MODELLO INTEGRATIVO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

dell'alunno _____

ALUNNI CON DISABILITA'

Il sottoscritto, come previsto dal DPR 24/02/1994, e dall'O.M. 110/2007, allega alla presente copia della certificazione rilasciata dall'A.S.L. di competenza.

Data

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE INTOLLERANZE

L'alunno soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

Data

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE VACCINAZIONI

- Il sottoscritto dichiara che il/la figlio/a è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie secondo la normativa vigente.

Data

Firma di entrambi i genitori

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO

In considerazione degli obiettivi formativi, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate effettuate durante l'orario delle lezioni nel corrente anno scolastico, all'interno del territorio cittadino.

Data

Firma di entrambi i genitori

QUESTIONARIO PER GLI STUDENTI STRANIERI:

Anno di ingresso in Italia: _____

Prima dei sei anni: SI NO

Anni di frequenza in una scuola italiana n°: _____.

Data

Firma di entrambi i genitori

N.B.: i dati rilasciati saranno utilizzati dalla scuola secondo quanto previsto e nel rispetto della normativa vigente.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma _____