

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONVITTO “OLTRECASA”

Anno scolastico.....

### Il Sottoscritto

Cognome del genitore richiedente		Nome del genitore richiedente	
Nato/a il	Comune di Nascita (o Stato Estero di Nascita)		Provincia
Cittadinanza	Documento: Tipo (Carta di identità o Patente)		Numero del documento
CAP e Località di residenza	Indirizzo della residenza		N. civico
CAP e Località del domicilio (se diverso dalla residenza)	Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza)		N. civico (se diverso dalla residenza)
Professione		Titolo di studio	
Telefono		Cellulare	
Posta elettronica		Codice Fiscale	
Divorziato / Separato		Affido congiunto	
<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	
<i>Se i genitori sono divorziati o separati oppure se l'affido non è congiunto è necessaria la firma di entrambi per rendere valida l'iscrizione.</i>			

In qualità di (barrare la voce che interessa)

Madre	Padre	Affidatario	Tutore
-------	-------	-------------	--------

### Dati del Secondo Genitore

Cognome del secondo genitore		Nome del secondo genitore	
Nato/a il	Comune di Nascita (o Stato Estero di Nascita)		Provincia
Cittadinanza	Documento: Tipo (Carta di identità o Patente)		Numero del documento
CAP e Località di residenza	Indirizzo della residenza		N. civico
CAP e Località del domicilio (se diverso dalla residenza)	Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza)		N. civico (se diverso dalla residenza)
Professione		Titolo di studio	
Telefono		Cellulare	
Posta elettronica		Codice Fiscale	

Divorziato / Separato	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	Affido congiunto	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------

*Se i genitori sono divorziati o separati oppure se l'affido non è congiunto è necessaria la firma di entrambi per rendere valida l'iscrizione.*

In qualità di (barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Affidatario	<input type="checkbox"/> Tutore
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

## CHIEDE

**l'iscrizione al convitto "OLTRECASA" anno scolastico.....dell'Alunno / a**

Cognome dello/ della studente/studentessa		Nome dello/ della studente/studentessa	
Nato/a il	Comune di Nascita (o Stato Estero di Nascita)		Provincia
Cittadinanza	Documento: Tipo (Carta di identità o Patente)		Numero del documento
CAP e Località di residenza	Indirizzo della residenza		N. civico
CAP e Località del domicilio (se diverso dalla residenza)	Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza)		N. civico (se diverso dalla residenza)
Telefono		Cellulare	
Posta elettronica		Codice Fiscale	
Scuola di provenienza		Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza	
Ha frequentato l'Asilo Nido per n. anni.....		Ha frequentato la Scuola dell'Infanzia per nr. Anni.....	
Parrocchia di appartenenza		Altro	

## Informazioni sull'alunno

Alunno con disabilità certificate	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	Alunno con DSA certificate	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
<i>In caso di alunno con disabilità o con disturbi specifici di apprendimento la domanda va perfezionata consegnando copia della certificazione.</i>					
Alunno con familiari vicino alla scuola	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	Alunno con allergie / intolleranze alimentari certificate	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Vaccinazioni	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	Se l'alunno è straniero: anno di arrivo in Italia:.....		
Altre patologie o informazioni circa la salute di cui la scuola deve essere messa a conoscenza					

## Informazioni sulla Famiglia

(non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo, al secondo genitore e all'alunno)

Cognome	Nome	Data nascita	Prov. Nascita	Comune nascita	Grado di parentela
1					
2					
3					
4					
5					

### Dati della persona (pagante) a cui intestare la fattura

Cognome del pagante	Nome del pagante
Codice fiscale del pagante	

### Pubblicazione di fotografie

Il sottoscritto/a autorizza la pubblicazione di fotografie del proprio figlio/a effettuate durante attività scolastiche (uscite culturali, svolgimento di progetti interdisciplinari) e le riprese video in occasione di attività e recite scolastiche. La scuola garantisce che le fotografie e le riprese riguarderanno esclusivamente l'ambito didattico o le attività ad esso collegate e non avranno uso lucrativo. Saranno usate per la creazione di cartelloni e di depliant di promozione della scuola, per l'inserimento nei siti internet: [www.centrostudi-castelletto.it](http://www.centrostudi-castelletto.it), [www.gardafamilyhouse.it](http://www.gardafamilyhouse.it), [www.ospitiamoconcuore.it](http://www.ospitiamoconcuore.it), [www.scuolesacrafamiglia.it](http://www.scuolesacrafamiglia.it), [www.pssf.it](http://www.pssf.it), per servizi giornalistici, per ideazione di relazioni o fascicoli contenenti la descrizione di progetti.

Firma.....

### Formazione spirituale ed educativa

Sottoscrivendo la domanda di iscrizione si dichiara automaticamente di accettare la formazione spirituale ed educativa effettuata dal convitto "OLTRECASA".

Firma.....

### Insegnamento della Religione Cattolica

Sottoscrivendo la domanda di iscrizione si dichiara automaticamente di accettare l'insegnamento della Religione Cattolica impartito da dal convitto "OLTRECASA in quanto di ispirazione cattolica dalla sua costituzione.

Firma.....

### Autorizzazione uscite didattiche sul territorio

Autorizzo le uscite didattiche sul territorio effettuate previo avviso sul libretto personale e/o altro mezzo.

Firma.....

Il/La richiedente in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA**

- di accogliere il Regolamento del convitto "OLTRECASA";
- che si impegna a pagare le somme previste e concordate per dodici mensilità da settembre ad agosto entro il giorno 10 di ogni mese. Qualora il convivente si dovesse fermare anche nei fine settimana, il costo sarà di 30,00 euro al giorno (60,00 euro totali).

**CONSENSO**

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305. Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000). 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data..... Firma .....

Data..... Firma del secondo genitore (in caso di separazione o divorzio).....