



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
 ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"  
 Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739  
 Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it  
 e mail: [ltic81300v@istruzione.it](mailto:ltic81300v@istruzione.it) - [ltic81300v@pec.istruzione.it](mailto:ltic81300v@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 I.C. "V. Pollione"  
 FORMIA

...l... sottoscritto/a ....., nato/a ..... il  
 ....., c. f. ...., residente a .....,  
 Via/ piazza....., n° .....  
 telefono abitazione..... cellulare .....

altri recapiti telefonici.....,  
**CONSAPEVOLE CHE TALE DOMANDA È CONDIZIONATA ALL'APPROVZIONE  
 DELL'ACCORDO STATO-REGIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016 E SUCCESSIVI**

CHIEDE  
 LA PREISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016, nel  
 plesso "De Amicis"/Penitro

del bambino/a: ..... maschio - femmina  
 nato/a a ..... il ....., residente a ..... Via /Piazza  
 ....., n° .....  
 c.f. ....  
 cittadinanza del bambino: Italiana - altra .....

sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo:  SI  NO  
 A tale scopo dichiara:  
 COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO DEL BAMBINO

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il bambino

Dichiara inoltre:

- Entrambi i genitori lavorano
- Genitore con grave patologia che impedisca o renda difficile accudire la prole
- Genitore vedovo
- Genitore separato legalmente o divorziato
- Nucleo familiare con presenza di tre minori in età prescolare
- Bambini con particolari condizioni psico-fisiche documentate da apposita certificazione medica
- Presenza nel nucleo familiare di minori con comprovata disabilità psico-fisica.

...I... sottoscritto/a dichiara:

- di accettare tutte le condizioni per l'iscrizione e la frequenza della Sezione Primavera;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al 1° Circolo Didattico ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando il 1° Circolo Didattico stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarsi, in caso di accettazione del posto assegnato, **al pagamento della retta di frequenza, pari a euro 60,00 MENSILI**, delle cui condizioni è stato/a informato/a all'atto della presentazione della domanda;
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione ( testo Unico D.P.R. n° 445/2000);
- di essere consapevole del fatto che il 1° Circolo Didattico potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli, e che nel caso di false dichiarazioni incorre in responsabilità penale e decadenza dei benefici acquisiti, ai sensi della normativa vigente;
- di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

.....  
.....

Formia, .....

F i r m a

.....

=====  
**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico 196/2003**  
(codice in materia di protezione dei dati personali)

*Il 1° Circolo Didattico di Formia tratta i dati personali raccolti tramite la domanda d'iscrizione nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente per finalità istituzionali; tali dati devono essere necessariamente forniti per erogare il servizio; il rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità erogare il servizio richiesto. I dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici; saranno conservati presso la sede scolastica ed eventualmente comunicati a soggetti esterni, anche privati, ove tale comunicazione sia prevista da legge o da regolamento. L'ambito di diffusione dei dati è prevalentemente locale. Ai fini previsti dagli artt. 7 e 28 del predetto Testo Unico s'informa che il titolare del trattamento è il 1° Circolo Didattico. Gli interessati potranno esercitare i diritti di accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, opposizione e blocco dei dati ai sensi dell'art.7 del predetto Testo Unico.*

*Io sottoscritto/a autorizzo*

*il trattamento dei dati sensibili e personali contenuti nella presente domanda da parte del ° Circolo Didattico di Formia, qualora tale trattamento sia necessario per i fini e gli scopi istituzionali del medesimo.*

Formia, .....

F I R M A

.....