



**myschool**  
scuola paritaria **bilingue**

MY SCHOOL SRLS

Via della Vela, 132 Civitanova Marche (MC) 62012

P.IVA: 01923150435 Iban: IT42Y0306968873100000005096

mail: [myschool.stellamaris@gmail.com](mailto:myschool.stellamaris@gmail.com)

pec: [myschool@legalmail.it](mailto:myschool@legalmail.it)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE**  
Scuola Secondaria I grado  
a.s. 2023/2024

Al Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/ tutore

**CHIEDE**

L'iscrizione del/a bambino/a \_\_\_\_\_ alla scuola  
Secondaria di primo grado di codesta scuola per l'anno scolastico 2023/2024:

- Classe prima

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

**DICHIARA**

Il/bambino/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ r.te a \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

è cittadino Italiano (altro) indicare nazionalità \_\_\_\_\_

è stato sottoposto/a a vaccinazione obbligatorie (si) (no).

La propria famiglia convivente oltre dal bambino/a da:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_



**myschool**  
scuola paritaria **bilingue**

MY SCHOOL SRLS

Via della Vela,132 Civitanova Marche (MC) 62012

P.IVA:01923150435 Iban: IT42Y0306968873100000005096

mail: [myschool.stellamaris@gmail.com](mailto:myschool.stellamaris@gmail.com)

pec: [myschool@legalmail.it](mailto:myschool@legalmail.it)

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione: (leggi15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

firma \_\_\_\_\_

1. Di condividere il piano dell'offerta formativa;
2. Di scegliere che il proprio figlio si avvalga/non si avvalga (barrare la scelta) dell'insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto delle libertà di coscienza di ciascun bambino, salva espresso diniego da allegare;
3. Di aver preso visione del regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
4. Di prendere atto che l'azione formativa della scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolto in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della scuola;

firma \_\_\_\_\_

Presa visione dell'informativa in merito alla privacy resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L. n° 196/2003 e del GDPR EU 679/2019 dichiara, inoltre, di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (D.L. 30.06.2003 e reg. min. 7.12.2006 n° 305).

firma \_\_\_\_\_

Civitanova Marche, \_\_\_\_\_

\*Allegare fotocopia codice fiscale

\*Allegare libretto vaccinazioni aggiornato



**myschool**  
scuola paritaria **bilingue**

MY SCHOOL SRLS

Via della Vela,132 Civitanova Marche (MC) 62012

P.IVA:01923150435 Iban: IT42Y0306968873100000005096

mail: [myschool.stellamaris@gmail.com](mailto:myschool.stellamaris@gmail.com)

pec: [myschool@legalmail.it](mailto:myschool@legalmail.it)