



**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**

Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

sito: www.icpollione.edu.it **PEO:** ltic81300v@istruzione.it **PEC:** ltic81300v@pec.istruzione.it

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

__ I __ sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, C.F. _____, residente a _____,
Via/piazza _____, n° _____ (_____) telefono _____
cellulare _____ altri recapiti telefonici, _____ E-mail _____

CHIEDE

L' ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025 – 2026

nel plesso:

CASTAGNETO

MARANOLA

PENITRO

Del bambino/a: _____ 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 e Data di nascita	C. F.	Grado di parentela

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.



**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**

Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

sito: www.icpollione.edu.it **PEO:** ltic81300v@istruzione.it **PEC:** ltic81300v@pec.istruzione.it

...l... sottoscritto/a dichiara:

- di accettare tutte le condizioni per l'iscrizione e la frequenza della Sezione Primavera;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al IC V. Pollione di Formia variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Istituto 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 € 90,00 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 l' IC V. Pollione 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 _____

Firma

=====

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

L'IC V. Pollione 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 l' IC V. Pollione. 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.

Il sottoscritto/a autorizzo

il trattamento dei dati sensibili e personali contenuti nella presente domanda da parte dell'IC "V. Pollione" di Formia, qualora tale trattamento sia necessario per i fini e gli scopi istituzionali del medesimo.

Formia, _____

F I R M A
