

Motivi per cui viene scelta questa scuola

Dichiaro di aver preso visione delle linee educative contenute nel progetto Educativo dell'Istituto.

Dichiaro di aver letto e di accettare l'organizzazione curriculare e quanto contenuto nel P.O.F.

(disponibile in segreteria e nel sito www.buonconsigliotorino.it).

Dichiaro di aver letto e di accettare il Regolamento d'Istituto inserito nel diario Scolastico.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nelle 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 _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305



ISTITUTO BUON CONSIGLIO

Via Sforzesca, 6 – 10131 Torino

Tel +39 011 6604386

e-mail: direzione@buonconsigliotorino.it

www.buonconsigliotorino.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

__I__ sottoscritt__ _____

padre madre tutore

dell'alunn__ _____

CHIEDE

L'iscrizione dell__ stess__ alla classe _____

per l'anno scolastico 2020/2021

