

Scuola Primaria Parificata  
"NUOVI ORIZZONTI"  
(Dec Parità n° 21081/P del 24/11/2003)  
Via Mariannazzo, 18 89124 Reggio Calabria  
Tel & fax n° 0965 20678  
p.iva n° 02099750800 Cod. n° RC1E01100G  
scuolaprivnuoviorizzonti@virgilio.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA  
PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

(Da conservare agli atti della scuola)

\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Padre/ madre/ tutore del  
bambino/a \_\_\_\_\_ C.F. \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

CHIEDE

l'iscrizione del sopradetto bambino/a della scuola primaria paritaria "NUOVI ORIZZONTI" con  
sede in REGGIO CALABRIA via S. Giovannello Dir. Mariannazzo 18 per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

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

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino italiano altro ( indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. RC) in Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cognome e nome luogo e data di nascita parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

DICHIARA

Altresi, di conoscere che il costo dell'iscrizione annuale è di € 50,00, della retta mensile (dieci mensilità) è pari a € 180,00 e del corso annuale di spagnolo € 100,00 ( a partire dalla seconda classe), da corrispondere, entro la prima settimana di ogni mese, alla scuola, quale concorso nelle spese generali di gestione.

I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica ( art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con legge 25.3.1985),

CHIEDE CHE \_\_\_ PROPRI FIGLI POSSA

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Secondo il " PROGETTO EDUCATIVO" predisposto dalla scuola, il sottoscritto esprime le seguenti preferenze per attività opzionali:

- 1) Refezione mensile/ saltuaria ( pasti caldi preparati e serviti dai servizi della scuola ) per il costo di € 5,00 pasto singolo  € 60,00 pasti mensili
- 2) Attività pomeridiana di conversazione in lingua inglese per il costo di € 30,00 mensili
- 3) Supporto scolastico (doposcuola) giornaliero € 5,00 l'ora  mensile € 70,00
- 4) Corso di archeologia
- 5) Corso di LIS
- 6) Corso di ceramica (artigianato)
- 7) Corso di chitarra
- 8) Dama

I\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionale propri della pubblica Amministrazione ( D.lgs.n 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Visto: il dirigente scolastico \_\_\_\_\_