



Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a

_____ **che** frequenta la classe _____

(codice fiscale _____)

CONFERMA

l'iscrizione del/la proprio figlio/a alla classe successiva per l'a.s. ____/____.

Data _____

firma del genitore _____

firma dell'alunno _____

DICHIARA CHE I DATI RELATIVI A :

⇒ **domicilio/residenza**

- non hanno subito nessuna variazione
- ovvero è avvenuta la seguente variazione

⇒ **situazione familiare** (patria potestà e/o esistenza in vita dei genitori/tutori)

- non hanno subito nessuna variazione
- ovvero è avvenuta la seguente variazione

⇒ **stato di salute** (allergie, trattamento con farmaci particolari)

- non hanno subito nessuna variazione
- ovvero allega **una busta chiusa e sigillata indirizzata agli addetti al primo soccorso** contenente i dati necessari

Data _____

firma _____

Il sottoscritto infine **dichiara** di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L.675/96, art.27 -"Tutela della privacy")

Data , _____

(firma) _____