



Ministro dell'Istruzione  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
 Istituto Comprensivo "San Vittorino-Corcolle"  
 Via Spinetoli, 96/98-00132  
 Codice Meccanografico: RMIC8CN00V  
 Tel.062203507 – 062203785 – Fax:062203270

**Riservato all'Ufficio**

La famiglia ha optato/non ha optato per l'IRC .....  
 L'iscrizione è stata ricevuta il .....  
 N°..... e si intende accettata con riserva  
 Assegnat.... alla classe .....sez.....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO**

a.s. \_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico dell'Ist. Comprensivo "San Vittorino-Corcolle" ROMA

l sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore/affidatario  
 (cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)  
 alla classe \_\_\_\_\_ secondaria di I° grado, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, proveniente  
 dalla scuola \_\_\_\_\_

**Orario ordinario di 30 ore settimanali;**

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

**DICHIARA CHE**

l'alunn \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)  
 - è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov./stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 - è cittadino:  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
 - è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 - è domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**E mail genitore** \_\_\_\_\_ **E-mail secondo genitore** \_\_\_\_\_

- la propria famiglia **convivente** è composta, **oltre all'alunno da iscrivere**, da:

- |          |       |       |                            |
|----------|-------|-------|----------------------------|
| 1. _____ | _____ | _____ | PADRE/ TUTORE/ AFFIDATARIO |
| 2. _____ | _____ | _____ | MADRE/ TUTORE/ AFFIDATARIO |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____                      |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____                      |
| 5. _____ | _____ | _____ | _____                      |
| 6. _____ | _____ | _____ | _____                      |
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (Cittadinanza)

- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì  no
- Alunno tutelato dalla L104/92 richiede insegnante di sostegno sì  no  e assistenza di base (AEC/OEPA) sì  no
- Alunno tutelato dalla legge sui DSA sì  no

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

Il sottoscritto 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 (GDPR 679/2016), come descritto nell'Informativa Privacy pubblicata sul sito della scuola e allegata al presente modulo

Data \_\_\_\_\_ Firma **di autocertificazione NECESSARIA**  **quale genitore**  **quale Tutore**  **quale affidatario**

**Firma primo genitore/tutore/affidatario** \_\_\_\_\_

**Firma secondo genitore/tutore/affidatario** \_\_\_\_\_

I genitori divorziati o separati devono firmare entrambi; altrimenti, firma l'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori devono dichiarare alla scuola se essa debba effettuare le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. Se i genitori non sono separati o divorziati, la presente domanda può essere firmata da un solo genitore e si intende condivisa da entrambi. N.B. I dati relativi sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della privacy, di cui al Regolamento definito con GDPR 679/2016

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

**Alunno** \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno entro la data di chiusura delle iscrizioni se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico successivo

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma:**  PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma:**  PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

**Modulo integrativo per gli alunni che non si avvalgono della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) attività didattiche e formative attivate dalla scuola**

Attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente

**B) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica se**

L'orario coincide con l'entrata o l'uscita da scuola

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma:**  PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**data** \_\_\_\_\_ **Firma:**  PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con GDPR 679/2016

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI PER GLI ORGANI COLLEGIALI**

A. S. \_\_\_\_\_

**PADRE**  **TUTORE**  **AFFIDATARIO**

COGNOME ..... NOME .....

Nato a ..... il .....cittadinanza ..... Codice Fiscale.....

Residenza .....

Domicilio .....

Telefono ufficio/cell. .... e-mail .....(i recapiti sono obbligatori)

**MADRE**  **TUTORE**  **AFFIDATARIO**

COGNOME ..... NOME .....

*(per la madre indicare il cognome da nubile)*

Nato a ..... il .....cittadinanza ..... Codice Fiscale.....

Residenza .....

Domicilio .....

Telefono ufficio/cell. .... e-mail .....(i recapiti sono obbligatori)

**VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LO STESSO ISTITUTO NELL’A.S. IN CORSO?**

sì  no

se sì, indicarne il nome, la classe e il plesso:

.....  
.....

PREFERENZE DI PLESSO:  **VIA CRUCIS**  **VIA CANTIANO**  
SAN VITTORINO CORCOLLE

(utilizzare, inserendoli nelle caselle, i nn° 1 e 2 in ordine prioritario di preferenza del plesso)

**Coloro che scrivono “1” nel quadratino di San Vittorino, verranno automaticamente inseriti a San Vittorino; coloro che scrivono “1” nel quadratino di via Corcolle, verranno automaticamente inseriti a via Cantiano**

**Preferenza subordinata alla presenza di strutture, servizi e disponibilità di organico**

**NB. La sede di San Vittorino è una succursale: ciò significa che si chiama anch’essa “Scuola secondaria di I grado Via Cantiano”, codice meccanografico RMMM8CN01X. Pertanto, in caso di scelta di iscrizione in via Cantiano e indisponibilità di posti nella sede di via Cantiano, l’alunno verrà assegnato alla sede di San Vittorino, a meno che la famiglia non richieda il nulla osta verso altra scuola.**

**Le famiglie che non potranno essere accolte in via Cantiano per indisponibilità di posti, verranno avvertite entro il mese di marzo**

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l’elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) di cui al regolamento GDPR 679/2016 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali. Si precisa che l’informativa della privacy è visionabile nel sito istituzionale nella sezione “Amministrazione trasparente”

### **Dati per eventuali precedenze nella accettazione della domanda**

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola dell'Infanzia è subordinata alla disponibilità di posti nella scuola.

Il Consiglio d'Istituto ha deliberato i criteri di precedenza per le ammissioni, in caso di indisponibilità di posti per tutte le richieste di iscrizione pervenute.

**Si fa presente che sulle dichiarazioni prodotte per usufruire delle precedenze nell'ammissione verranno effettuati a campione controlli di veridicità.**

**I SUDDETTI CRITERI SONO ESPOSTI ALL'ALBO DELLA SCUOLA E SUL SITO ISTITUZIONALE, nella sezione "ISTITUTO" pagina "PTOF" e nella sezione "SEGRETERIA" pagina "AREA GENITORI".**

Nell'anno \_\_\_\_\_ ci saranno fratelli / sorelle già frequentanti oltre all' alunno da iscrivere?

➤ nella Scuola dell'Infanzia: n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

➤ nella Scuola Primaria n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

➤ nella Scuola Secondaria I grado n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### ANNOTAZIONI

NB i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della privacy, di cui al regolamento GDPR 679/2016 e all'informativa visionabile sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente".

**E' necessaria la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma**

\_\_\_\_\_  
 PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

\_\_\_\_\_  
 MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

## ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE SC. SECONDARIA

I sottoscritti (primo genitore) \_\_\_\_\_ e  
(secondo genitore) \_\_\_\_\_

Genitori o tutori dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'I.C. San Vittorino Corcolle di Roma a decorrere dall'a.s. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) o Regolamento UE 2016/679,

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

PRESTANO IL CONSENSO E AUTORIZZANO IL TRATTAMENTO di seguito illustrato. TALE AUTORIZZAZIONE RIMANE VALIDA FINO AD EVENTUALE REVOCA

NEGANO IL CONSENSO E NON AUTORIZZANO IL TRATTAMENTO (in questo caso l'iscrizione non potrà essere trattata né si potrà fruire del servizio scolastico)

L'ISTITUTO COMPRENSIVO San Vittorino Corcolle, per tutto il tempo in cui il minore vi resterà iscritto, tratterà i dati personali, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, del/la figlio/a forniti dai sottoscritti; prendono inoltre atto delle seguenti informazioni:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, l'Istituto Comprensivo informa di quanto segue:

#### 1. Finalità del Trattamento e conservazione dei dati

I dati forniti verranno utilizzati agli scopi e per i fini istituzionali dell'IC San Vittorino-Corcolle, e conservati per il tempo strettamente necessario.

#### 2. Modalità del Trattamento

I dati personali forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

#### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è facoltativo e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di frequentare questo Istituto da parte dell'alunno/a.

#### 4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati a: Regione Lazio, ASL, MIUR e altri Enti come da Informativa.

#### 5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo San Vittorino Corcolle – Roma. L'informativa completa ai sensi del GDPR 2016/679 è visionabile sul sito istituzionale della scuola, nella sezione "Istituto" della Home page.

#### 6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

L'interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo mail [rmic8cn00v@istruzione.it](mailto:rmic8cn00v@istruzione.it)

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto l'informativa che precede.

### ACCOUNT GSUITE DI ISTITUTO

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

codesto istituto a creare l'account relativo alla piattaforma GSuite di Istituto al/la proprio/a figlio/a, account che resterà attivo e funzionante per tutto il periodo in cui l'alunno/a frequenterà l'IC San Vittorino-Corcolle (fatta salva la dismissione della piattaforma da parte dell'Istituto).

Il presente consenso può essere revocato in qualunque momento.

I genitori non riceveranno alcuna credenziale, in quanto:

-il nome account dell'alunno sarà **nome.cognome@icsanvittorinocorcolle.edu.it**

-la password per il primo accesso all'account sarà il **codice fiscale maiuscolo dell'alunno** (da cambiare subito dopo il primo accesso con una password di propria scelta e da conservare con cura).

L'account dovrà essere utilizzato esclusivamente per la didattica a distanza svolta dall'alunno e per i colloqui e riunioni tra i genitori e i docenti

Si conferma di aver letto e compreso l'informativa Google visionabile alla pagina "Informativa privacy" della sezione "Istituto" del sito della scuola, e si autorizza Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relative al minore esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa pubblicata e letta.

### DELEGA DEI GENITORI AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI A RIPRENDERE L'ALUNNO

DELEGANO sotto la propria responsabilità

1. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a riprendere il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni.

**(Allegare le fotocopie dei documenti dei genitori e dei delegati firmati dagli intestatari)**

**LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINE (FOTO/VIDEO, ECC) E MATERIALI PRODOTTI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ DEL P. T.O.F.**

- AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

L'Istituto ad utilizzare l'immagine del/la proprio/a figlio/a e le prestazioni dallo/a stesso/a rese durante le attività riconducibili al P. T. O. F. per tutto il periodo della permanenza di nostro figlio come alunno del Vostro Istituto;

- AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

L'Istituto a far comparire il volto del/la proprio/a figlio/a in foto/video prodotti durante le manifestazioni organizzate dalla scuola e pubblicati sul sito istituzionale di quest'ultima.

**CONSENSO A RENDERE NOTE INFORMAZIONI SULLA DISABILITA' AI DOCENTI DELLA CLASSE**

- AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

L'Istituto a rendere nota la certificazione di disabilità del/la proprio/a figlio/a ai docenti della classe e al personale scolastico (tenuto al segreto d'ufficio)

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO**

- AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio del plesso frequentato, in orario scolastico e a piedi, per tutto il periodo in cui l'alunno/a frequenterà l'IC San Vittorino-Corcolle.

Si fa presente che le uscite di cui sopra fanno parte a pieno titolo delle attività scolastiche, pertanto per esse rimane valido il medesimo regime assicurativo in vigore per le attività svolte nei locali scolastici.

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA E ANTICIPATA**

Avvalendosi delle disposizioni del decreto-legge 16/10/2017 n. 148 art. 19 bis, convertito in legge n. 172 del 4/12/2017

- AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente dall'edificio scolastico al termine delle lezioni (e anticipatamente in caso di assenza docenti o altre problematiche che interrompano la giornata scolastica prima del termine ordinario), nonché al termine delle attività extrascolastiche/extracurricolari/prove d'Esame. Tale autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

dichiarano sotto la propria personale responsabilità

1. di essere impossibilitati a garantire all'uscita di scuola (di cui conosciamo gli orari) la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;

2. che il/la proprio/a figlio/a, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di autonomia e maturità tale da consentirgli/le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;

3. che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola/casa per averlo più volte effettuato anche da solo;

4. che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare rispetto al tipo di strada e di traffico relativo;

5. che comunque il/la proprio/a figlio/a potrà essere da noi controllato/a tramite cellulare durante il suddetto tragitto;

6. che ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza scuola-casa e a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle condizioni sopra descritte

**La presente autorizzazione ha validità per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà l'Istituto Comprensivo San Vittorino-Corcolle, salvo revoche/variazioni comunicate per iscritto dagli esercenti la patria potestà.**

**SI ALLEGANO COPIE FIRMATE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/ESERCENTI LA PATRIA POTESTA'**

**MODULO CONSENSI PAGOPA**

Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_ del

Genitore  Tutore con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

Delego il rappresentante di classe pro tempore, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

**PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'**

I genitori dichiarano di aver preso visione e sottoscrivere, anche per conto dell'alunno, quanto stabilito nel PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' pubblicato sul sito della scuola alla pagina PTOF

Roma, data \_\_\_\_\_

Firma primo genitore \_\_\_\_\_

Firma secondo genitore \_\_\_\_\_

**Gli esercenti la patria potestà dell'alunno/a sotto indicato/a dichiarano sotto la propria responsabilità di compilare i seguenti cartellini con i corretti e validi nominativi e numeri di documento degli esercenti la patria potestà e dei delegati (massimo 4 delegati).**

**(ALLEGARE I DOCUMENTI DI IDENTITA' INDICATI NEI SEGUENTI CARTELLINI DA COMPILARE DA PARTE DEGLI ESERCENTI LA PATRIA POTESTA')**

<p><b>I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>	<p><b>I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>
<p><b>I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>	<p><b>I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>
<p><b>I.C. "I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>	<p><b>I.C. "San Vittorino-Corcolle"</b></p> <p>Alunno/a: Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p><input type="checkbox"/> Genitore/<input type="checkbox"/> Delegato</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Tipo Documento _____</p> <p>Numero Documento _____</p> <p>Timbro e firma Dirigente Scolastico:</p>

Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_