

Spazio riservato alla scuola

Timbro della Scuola

Prot. n° _____ Data _____

N° Circostrizione _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI E
CONVENZIONATE CIRCOSCRIZIONI 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 8 – 9
ANNO SCOLASTICO 2015/2016¹**

AVVERTENZE

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12. 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).

Il Comune effettuerà controlli sulle dichiarazioni contenute nella domanda, anche attraverso la Polizia Municipale.

Nel caso di dichiarazioni false il punteggio verrà modificato e il genitore incorrerà in sanzioni penali.

La/Il sottoscritto/a**DICHIARA**

(Segnare con X la risposta e cancellare con una riga le sezioni che non vengono compilate)

SEZ 1 DATI DEL RICHIEDENTE²															
SEZ 1 (persona che compila la domanda in quanto esercita la responsabilità genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l'iscrizione)															
relazione con il bambino/a				<input type="checkbox"/> madre		<input type="checkbox"/> padre		<input type="checkbox"/> affidatario		<input type="checkbox"/> tutore		<input type="checkbox"/> curatore			
cognome								nome							
nata/o il				comune di nascita				prov.							
stato di nascita				cittadinanza				stato civile							
comune di residenza				prov. resid.				cap							
indirizzo residenza				tel.				Circostrizione							
e-mail															
eventuale domicilio (indirizzo)³															
comune del domicilio ³				prov. domic.				cap							
codice fiscale															
SEZ 2 DATI DEL/LA BAMBINO/A DA ISCRIVERE															
cognome				nome				F <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>					
nata/o il		ora		comune di nascita											
prov.		stato di nascita		cittadinanza											
comune di residenza				prov.											
indirizzo di residenza				cap											
codice fiscale															
frequenta un nido comunale o convenzionato sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>															
se sì	indicare quale: _____														

¹ Occorre informarsi presso la prima scuola scelta sulle modalità e la sede di consegna. La domanda può anche essere inviata per fax, per posta o per e-mail (copia scannerizzata) allegando copia di un documento di chi la sottoscrive: per essere considerata nei termini deve arrivare alla scuola entro il 16/02/2015 (non farà fede il timbro postale).

² Per le scuole comunali il richiedente sarà l'intestatario per il pagamento delle tariffe. Pertanto è opportuno che il genitore già intestatario di un borsellino elettronico Soris compili la domanda come richiedente

³ Indicare indirizzo e Comune a cui inviare comunicazioni, solo se diverso dalla residenza.



- Per le scuole comunali e convenzionate può essere presentata una domanda d'iscrizione per ogni circoscrizione, sulla quale possono essere indicate, in ordine di preferenza, al massimo 5 scuole comunali e convenzionate della stessa circoscrizione.
- La domanda viene inserita nelle graduatorie delle scuole indicate nelle preferenze.
- La rinuncia al posto nella prima scuola scelta viene considerata come rinuncia per tutte le scuole della Circoscrizione indicate nelle preferenze
- Se la/il bambina/o viene ammessa/o in una scuola che non è la prima scelta, può rinunciare al posto e restare in lista d'attesa per due volte; la terza rinuncia comporta la cancellazione dalle graduatorie di tutte le scuole della Circoscrizione.
- L'accettazione del posto comporta la cancellazione dalle graduatorie di tutte le scuole dell'infanzia della città.

Per i motivi indicati sopra è importante indicare nella SEZIONE 3 solo le scuole alle quali la famiglia è realmente interessata.

SEZ 3 SCUOLE COMUNALI E CONVENZIONATE SCELTE ⁴		
ordine di preferenza	denominazione scuola	indirizzo scuola
1°		
2°		
3°		
4°		
5°		

SEZ 4 ALTRE DOMANDE PRESENTATE IN SCUOLE STATALI		
Se interessato all'iscrizione presso una scuola statale della stessa circoscrizione, deve presentare altra/e domanda/e direttamente alle scuole e indicarle di seguito in ordine di preferenza:		
ordine di preferenza	denominazione scuola	indirizzo scuola
1°		
2°		
3°		

Qual è fra tutte le scuole comunali, statali e convenzionate sopra indicate quella che interessa di più?

comunale o convenzionata statale

SEZ 5 BAMBINO CON DISABILITA'	
la/il bambina/o per la/il quale si chiede l'iscrizione ha una disabilità	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata al/la Direttore/trice o alla Coordinatrice della scuola, diagnosi funzionale rilasciata dal servizio di Neuro Psichiatria Infantile o profilo descrittivo di funzionamento e certificato INPS di riconoscimento handicap o ricevuta di prenotazione della visita. In fase provvisoria può essere presentata certificazione di presa in carico del Servizio di Neuropsichiatria Infantile.

SEZ 6 DISAGIO SOCIALE	
la famiglia è seguita dai Servizi Sociali del Comune di Torino o del Ministero di Giustizia ⁵	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
se sì	nominativo dell'Assistente Sociale _____ Servizio in cui opera _____ indirizzo _____ tel. _____

SEZ 7 GRAVI PROBLEMI DI SALUTE	
la/il bambina/o per il quale si chiede l'iscrizione ha gravi problemi di salute	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
una persona presente nello stato di famiglia della/del bambina/o ha gravi problemi di salute	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
grado di parentela con il/la bambino/a _____	
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata al/la Direttore/trice o alla Coordinatrice della scuola, certificati medici attestanti la grave patologia e lo stato di salute attuale del/la bambino/a o di altra/o componente della famiglia.

⁴ Le domande di iscrizione di bambine/i che chiedono la priorità per disabilità, disagio sociale o gravi problemi di salute del bambino stesso devono indicare almeno 3 preferenze. Le bambine/i con disabilità o gravi problemi di salute potrebbero essere ammessi in una scuola diversa dalla prima scelta, prendendo in considerazione le loro esigenze educative e l'esistenza di condizioni che assicurino un'effettiva inclusione.

⁵ Il punteggio viene assegnato se, in seguito a richiesta della scuola, il Servizio Sociale segnala la necessità di inserimento prioritario.



SEZ 8		FREQUENZA ALTRA SCUOLA INFANZIA	
la/il bambina/o frequenta una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata)		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	indirizzo della scuola frequentata _____		
se no	ha frequentato una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) nell'anno scolastico 2014/15 e si è ritirato	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
	(da compilare se la domanda è presentata dopo la pubblicazione della graduatoria definitiva): era iscritto in una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) per l'anno scolastico 2015/16 e si è ritirato	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

SEZ 9		TRASFERIMENTO	
la domanda è presentata per cambio di residenza da altra Circonscrizione o Comune		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	data del cambio di residenza _____		
	indirizzo vecchia residenza _____		
	indirizzo nuova residenza _____		

SEZ 10A		ALTRO GENITORE/CONIUGE/PERSONA LEGATA DA VINCOLO AFFETTIVO ⁶	
Il genitore dichiarante:			
<input type="checkbox"/>	coabita ⁷ con l'altro genitore del bambino : Cognome e nome dell'altro genitore _____		
<input type="checkbox"/>	non coabita ⁷ con l'altro genitore del bambino, ma è coniugato/a con lui/lei Cognome e nome dell'altro genitore _____		
<input type="checkbox"/>	non coabita ⁷ con l'altro genitore del bambino ed è coniugato/a con altra persona Cognome e nome del coniuge _____		
<input type="checkbox"/>	non coabita ⁷ con l'altro genitore, non è coniugato e convive con altra persona a cui è legato/a da vincolo affettivo costituendo unica famiglia anagrafica. Cognome e nome della persona legata da vincolo affettivo _____		
dati della persona sopra indicata:			
nata/o il	comune di nascita	prov.	
stato di nascita	cittadinanza		
stato civile	comune residenza		
indirizzo residenza _____			
prov.	cap	telefono	

SEZ 10B		UN SOLO GENITORE COABITANTE CON LA/IL BAMBINO/A (compilare solo se non è stata compilata la sezione 10A)	
Il dichiarante è genitore solo in quanto:			
<input type="checkbox"/>	è vedova/o		
<input type="checkbox"/>	è nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore		
<input type="checkbox"/>	all'altro genitore è stata tolta la responsabilità genitoriale (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____)		
<input type="checkbox"/>	è nubile/celibe con figlia/o riconosciuta/o dall'altro genitore e non coabita ⁷ con lui/lei		
<input type="checkbox"/>	è divorziata/o (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita ⁷ con il genitore del bambino/a di cui si chiede l'iscrizione		
<input type="checkbox"/>	ha presentato istanza di separazione in data _____ al Tribunale di _____ Ruolo generale n° _____ e non coabita ⁷ con il genitore del bambino di cui si chiede l'iscrizione		
<input type="checkbox"/>	è legalmente separata/o (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita ⁷ con il genitore del bambino di cui si chiede l'iscrizione		

⁶ Se la domanda è presentata dal tutore o affidatario del/la bambino/a, indicare il coniuge o la/il convivente del tutore o affidatario stesso

⁷ Il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il dichiarante.



SEZ 11		ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO (presenti nello stato di famiglia del/la bambino/a o dei genitori affidatari o del tutore e non indicati nelle precedenti sezioni)	
1	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il/la bambino/a ⁸		
2	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il/la bambino/a ⁸		
3	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il/la bambino/a ⁸		
4	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il/la bambino/a ⁸		

SEZ 12		PERSONE IN AFFIDAMENTO O IN TUTELA NON PRESENTI NELLO STATO DI FAMIGLIA⁹	
1	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	comune di residenza	prov.	
	indirizzo	cap	
2	cognome	nome	
	nata/o il	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	comune di residenza	prov.	
	indirizzo	cap	

SEZ 13		STATO DI GRAVIDANZA	
stato di gravidanza della mamma o di persona legata da vincolo affettivo indicata nella sez. 10A sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
se sì	viene allegato, in busta chiusa indirizzata al/la Direttore/trice o alla Coordinatrice della scuola d'infanzia, certificato medico in cui è indicata la data presunta del parto		

⁸ Eventuali figli di genitori affidatari o della persona legata da vincolo affettivo (sez.10A), devono essere convenzionalmente indicati come "fratello" o "sorella".

⁹ Se la/il bambina/o in affidamento o in tutela è quella/o per cui si chiede l'iscrizione, non deve essere compilata questa sezione perché è già stata compilata la sezione 2. Non devono essere indicati altri figli in affidamento condiviso, non presenti nello stato di famiglia del/la bambino/a.



SEZ 14		CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEL/LA RICHIEDENTE	
lavoratrice/lavoratore dipendente o parasubordinata/o		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	denominazione datore di lavoro _____		
	comune in cui lavora _____ prov. _____		
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁰		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
eventuali turni distribuiti nell'arco delle 24 ore ¹¹ _____			
lavoratrice/lavoratore autonoma/o, coadiuvante o libera/o professionista		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	P.Iva/ C.Fisc. _____		
	comune in cui lavora _____		
	indirizzo luogo di lavoro: via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁰		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
disoccupata/o (iscritta/o nelle liste immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'impiego)		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	dichiarato al Centro per l'impiego del comune di _____ prov. _____ via _____ in data _____		
disoccupata/o o non occupata/o che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	1. denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	2. denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	3. denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
studente		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	denominazione scuola/istituto/università _____		
	tipo di corso _____		

¹⁰ L'area integrata Formula GTT è presente sul sito del Comune di Torino all'indirizzo web <http://www.gtt.to.it/formula/localita.shtml>

¹¹ Specificare come sono articolati i turni. Il punteggio viene attribuito solo se vengono svolti sulle 24 ore



SEZ 15		CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
ALTRO GENITORE/CONIUGE/PERSONA LEGATA DA VINCOLO AFFETTIVO ¹²			
lavoratrice/lavoratore dipendente o parasubordinata/o		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	denominazione datore di lavoro _____		
	comune in cui lavora _____ prov. _____		
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹³		sì <input type="checkbox"/>
eventuali turni distribuiti nell'arco delle 24 ore ¹⁴ _____			
lavoratrice/lavoratore autonoma/o, coadiuvante o libera/o professionista		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	P.IVA/C. F. _____		
	comune in cui lavora _____		
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹³		sì <input type="checkbox"/>
disoccupata/o (iscritta/o nelle liste immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'impiego)		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	dichiarato al Centro per l'impiego del comune di _____ prov. _____		
	via _____ in data _____		
disoccupata/o o non occupata/o che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	1. denominazione datore di lavoro denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	2. denominazione datore di lavoro denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	3. denominazione datore di lavoro denominazione datore di lavoro o P. IVA per lavoratori autonomi _____		
	sede datore di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
studente		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	denominazione scuola/istituto/università _____		
	tipo di corso _____		
SEZ 16		SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI O ISCRITTI ALLA STESSA SCUOLA	
Nell'anno scolastico 2014/15 un figlio sta frequentando la scuola a cui viene presentata la domanda e continuerà la frequenza nell'anno scolastico 2015/16		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Viene presentata la domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2015/16 per più figli		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<i>se sì</i>	indicare cognome e nome dell'altra/o figlia/o _____ data di nascita _____		

¹² S'intende la persona indicata nella sezione 10A: l'altro genitore coabitante o (se l'altro genitore non è coabitante) il coniuge del dichiarante non legalmente separato o persona legata da vincolo affettivo con il/la dichiarante. La sezione non deve essere compilata se è stata compilata la sezione 10B.

¹³ L'area integrata Formula GTT è presente sul sito del Comune di Torino all'indirizzo web <http://www.gtt.to.it/formula/localita.shtml>

¹⁴ Specificare come sono articolati i turni. Il punteggio viene attribuito solo se vengono svolti sulle 24 ore



SEZ 17 SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI UN NIDO COMUNALE	
la/il bambina/o ha sorelle o fratelli che frequentano nell'anno scolastico 2014/15 e continueranno a frequentare nell'anno scolastico 2015/16 un nido comunale ubicato nello stesso edificio o in edificio contiguo alla scuola scelta indicata nella sezione 3 sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
se sì	cognome e nome del/la fratello/sorella _____ indirizzo nido _____

SEZ. 18 BAMBINI NON FREQUENTANTI SCUOLA INFANZIA NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/15 (compilare solo per le/i bambine/i nate/i nel 2010 e 2011)			
Il/la bambino/a è rimasto/a in lista d'attesa in precedenti graduatorie delle scuole dell'infanzia sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
se sì		scuola comunale o convenzionata ¹⁵	Circoscrizione
	anno scolastico 2013/14		
	anno scolastico 2014/15		

RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITA'	
ALTRO GENITORE O ALTRA PERSONA	
Cognome	Nome
tel.	tel.
eventuale relazione di parentela con la/il bambina/o	
Cognome	Nome
tel.	tel.
eventuale relazione di parentela con la/il bambina/o	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA SULLE SCUOLE DELL'INFANZIA IN TORINO

Firmare davanti al dipendente della scuola a cui viene consegnata la domanda¹⁶

data _____

<p>Avvertenza per il genitore che ha compilato la sezione 10B "UN SOLO GENITORE COABITANTE CON LA/IL BAMBINO/A <i>Ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, il Comune effettuerà controlli sulla effettiva composizione del nucleo familiare. Nel caso di dichiarazioni false il punteggio sarà modificato e il genitore incorrerà in sanzioni penali. Analoghi controlli saranno effettuati successivamente sui dati contenuti nelle certificazioni ISEE.</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Firma per presa visione</i></p> <p style="text-align: right;">_____</p>

¹⁵ E' sufficiente indicare una sola scuola comunale o convenzionata, anche se la domanda è rimasta in lista d'attesa in più scuole. Può essere indicata una scuola statale solo se delle Circoscrizioni 7 o 10.

¹⁶ Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

I cittadini provenienti da Stati non comunitari devono consegnare il presente modulo alla scuola scelta, se almeno un genitore è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici) e se il bambino:

- è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici), oppure
- non è residente in Italia ma è iscritto nel Passaporto di un genitore (allegare copia del passaporto), oppure
- non è residente in Italia ma possiede un Passaporto o un Certificato di nascita (allegare copia del documento).

In tutti gli altri casi i cittadini provenienti da Stati non comunitari devono recarsi all'ufficio Mondialità, in via Bazzi, 4 (lunedì e mercoledì dalle 14.00 alle 16.00, martedì e giovedì dalle 9.30 alle 12.00; venerdì dalle 9.00 alle 11.00; tel. 011/4426337).

riservato all'ufficio Mondialità

Si attesta che copia della documentazione relativa a quanto riportato nel presente modulo è conservata agli atti dell'ufficio Mondialità.

Si allega richiesta di iscrizione prioritaria dell'Area Servizi Sociali sì no

_____ (data)

_____ (firma dell'incaricato dell'Ufficio Mondialità)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice privacy)

Si informa che la presente domanda di iscrizione si intende presentata a tutte le scuole indicate nelle preferenze, che acquisiranno i dati personali ivi contenuti per l'inserimento della domanda nelle graduatorie:

- a) i dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nelle suddette graduatorie;
- b) l'Ente gestore della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione;
- c) titolare della banca dati è:
 - nelle scuole comunali la Città di Torino;
 - nelle scuole convenzionate il legale rappresentante dell'ente gestore;
- d) i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
- e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- f) i dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- g) gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;
- h) responsabile del trattamento dei dati personali nelle scuole comunali è il Direttore della Direzione Servizi Educativi;
- i) il trattamento dei dati sensibili per le domande presentate alle scuole comunali è effettuato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 della scheda n. 21 del Regolamento Comunale n. 312.

Data _____

_____ firma per presa visione

_____ firma per consenso al trattamento dei dati
se tra le preferenze è stata indicata una scuola convenzionata

