



Consolato Generale d'Italia in Stoccarda - Ufficio Scuole

Italienisches Generalkonsulat Stuttgart – Schulabteilung

Lenzhalde 69, 70192 Stoccarda

e-mail: ufficioscuole.stoccarda@esteri.it, fax: 0711 222912333

Direttore Amministrativo – Verwaltung: dsga.stoccarda@googlemail.com, tel.: 0711222912304
Dirigente Scolastico Schulleiter: dircol.stoccarda@esteri.it

CORSI DI LINGUA E CULTURA ITALIANA ISCRIZIONE DALL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

All'Ufficio Scuole
del Consolato Generale d'Italia in Stoccarda

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....
padre madre tutore dell'alunno/a sotto indicato/a,

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a a partire dall'anno scolastico 2019/2020 al corso attivo presso la sede di

(località)..... (scuola o istituzione).....

Il/la sottoscritto/a prende atto del fatto che questa iscrizione è valida anche per gli anni successivi e si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto ogni cambiamento dei dati forniti e l'eventuale ritiro dell'allievo/a nel caso non intenda più frequentare.*

Cognome e nome dell'alunno/a
Familiennamen und Vorname des Schülers / der Schülerin

Luogo di nascita Data di nascita
Geburtsort Geburtsdatum

Nazionalità L'allievo/a è di origine italiana? Sì No
Staatsangehörigkeit Ist er/sie italienischer Herkunft auch nur teilweise?

Indirizzo (Adresse)

Numero di telefono Numero di cellulare
Telefonnummer Handy-Nummer

Indirizzo e-mail (E-Mail-Adresse)

Classe frequentata nell'a.s. 2019-2020 (Klassenstufe im Schuljahr 2019-2020):

Scuola tedesca frequentata nell'a.s. 2019-2020 (o Kindergarten)
Besuchte(r) Schule/Kindergarten im Schuljahr 2019-2020

Tipo di scuola (Schulart): **KG** **GS** **HS/WRS** **RS** **Gy** **GMS** **Altro (andere)**

Indirizzo della scuola
Schulanschrift

Numero di telefono della scuola Fax della scuola.....
Telefon der Schule Fax der Schule

Questo modulo compilato viene consegnato al docente:
Dieses ausgefüllte Formular wird dem Lehrer/der Lehrerin übergeben:

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.
Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.*

Luogo e Data: Firma:
Ort und Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Der/Die Unterzeichnete (Name und Vorname), Vater/Mutter/Erziehungsberechtigte(r) des u. g. Schülers/der u. g. Schülerin, beantragt hiermit die Einschreibung ab dem Schuljahr 2019-2020 am muttersprachlichen Unterricht, der in (Ortschaft) an der (Schule) stattfindet. Der/Die Unterzeichnete nimmt zur Kenntnis, dass diese Einschreibung sich für die nachfolgenden Schuljahre stillschweigend verlängert, und verpflichtet sich, jede Änderung der von ihm/ihr in diesem Formular eingetragenen Angaben sowie den eventuellen Rücktritt des Schülers/der Schülerin, im Falle das er/sie den Unterricht nicht mehr besuchen will, unverzüglich mitzuteilen.