

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOL. _____ ALLA SCUOLA :

- DELL'INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA I°

I_ sottoscritt _____ padre ; madre ; tutore
 dell'alunn _____ CHIEDE l'iscrizione alla
 SCUOLA _____ Classe _____ Sezione _____.

Caratteristiche delle scuole dipendenti:

-
-
-

Richiesta: 2^ OPZIONE (nel caso di numero di domande in eccesso):

Scuola _____.

A tal fine dichiara, 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

l'alunno/a _____
 (Cognome) (Nome)

maschio ; femmina c.f. _____

● è nato/a a _____ (Stato _____)

il / / . E' cittadino/a ITALIANO ; ALTRO _____

● E' residente a _____ in via _____ n. _____
 (Comune o Quartiere)

Tel. _____ Tel lavoro padre _____ Tel lav. Madre _____

Altro recapito _____.

Proviene dal: nido _____, sc. Infanzia _____,
 sc. Primaria _____, sc. Sec. I° _____.

Lingua madre _____, lingua studiata _____ altra lingua _____

Il proprio nucleo familiare è così composto:

| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>Luogo nascita</i> | <i>Data nascita</i> | <i>Grado parentela</i> |
|----------------|-------------|----------------------|---------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Ha fratelli o sorelle frequentanti altre scuole:

| <i>Cognome nome</i> | <i>Scuola</i> | <i>Classe</i> | |
|---------------------|---------------|---------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

E' stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie : sì ; no .

Inoltre chiede al Comune o Quartiere di poter usufruire dei seguenti servizi:

Orario lungo

- PRE ORARIO (ore 7,30/8,30) , POST ORARIO (16,30-)

- MENSA

Nel caso di iscrizione a scuola secondaria I° si chiede:

Tempo prolungato (da 36 a 39 ore con mensa)

Bilinguismo (da 30 a 33 ore senza mensa): INGLESE – TEDESCO

INGLESE – FRANCESE

INGLESE – SPAGNOLO

Tempo normale (da 27 a 33 ore senza mensa) INGLESE

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica (v. modulo).

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 (Legge 31.12.96 n. 675 “Tutela della privacy” - art. 27).

_____ , / /200 .

FIRMA _____
(autocertificazione Leggi 15/98, 127/97, 131/98)