

- DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE



della SCUOLA PRIMARIA PER L'A.S. 202_-202_

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/ _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

a codesta Scuola Primaria - al plesso di LEPORANO per l'A.S. 202_/202

- ALLA _____ CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA
- **Tempo NORMALE (40 h settimanali)**

SCUOLA DI PROVENIENZA : _____

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'alunno/a cognome: _____ nome: _____

CODICE FISCALE dell'alunno/a : _____

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino/a ☐ italiano - ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente nel comune di _____ Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato nel comune di _____ Tel./Cell.: _____ - _____

e-mail : _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI - ☐ NO

IL GENITORE CHE COMPILA E SOTTOSCRIVE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA, CON IL CONSENSO DELL'ALTRO GENITORE. IL COMPILATORE _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del D.L. n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionale propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Firma padre _____

Firma madre _____

I sottoscritti _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85), chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

- ☐ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- ☐ SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Riservato alla segreteria

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica, **ch i e d e**

- ☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐ USCITA DALLA SCUOLA

Firma padre _____

Firma madre _____

Data, _____