



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Anno scolastico.** \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

dell'alunno/a

### **CHIEDE**

L'iscrizione dell'\_\_ stess\_\_ alla scuola:

- infanzia** \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- primaria** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### **SERVIZI RICHIESTI**

<b>Scuola Infanzia</b>	
Turno normale con refezione	<input type="checkbox"/>
Turno antimeridiano senza refezione	<input type="checkbox"/>
Uso trasporto scolastico	<input type="checkbox"/>
<b>Scuola Primaria</b>	
Uso trasporto scolastico	<input type="checkbox"/>



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

(Artt. 2 e 8, Legge 15/68 come modificati dall'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997, n. 127)

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni

### DICHIARA

che \_\_ l \_\_ propri\_\_ figli\_\_

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ altro recapito telefonico \_\_\_\_\_
- è cittadin\_\_ italian\_\_ oppure è cittadin\_\_ \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie      SI            NO

Dichiara inoltre che la propria famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____



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)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Esente da autentica della firma – art. 3 – c. 10 – L.127/97