



DOMANDA DI ISCRIZIONE

COMPILARE ANCHE LE INFORMAZIONI TRAMITE IL QR CODE

Indicare con una X il genitore che versa il contributo per la frequenza scolastica, ricordando l'obbligo di comunicare le eventuali modifiche che dovessero subentrare in corso d'anno

Il sottoscritto _____
padre (tutore) _____ Codice Fiscale _____

La sottoscritta _____
madre (tutrice) _____ Codice Fiscale _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE dello stesso/a alla classe _____ per l'Anno Scolastico _____

A tal fine **DICHIARA**, in base alla normativa 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 e Nome _____ Codice Fiscale _____

È nato/a a _____ il _____.

È residente in via _____ n. _____ paese _____ provincia _____

è cittadino italiano _____ altro (nazionalità) _____

Proviene dalla scuola dell'infanzia _____ di _____

è stato sottoposto alle **VACCINAZIONI** obbligatorie: sì no
(allegare copia documento aggiornato se sono state aggiunte vaccinazioni obbligatorie)

presenta allergie o intolleranze: sì no (allegare certificazione medica)

ha **BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**: sì no

la propria **FAMIGLIA CONVIVENTE** è composta da:

Cognome e Nome Padre _____ n. cellulare _____ indirizzo mail _____

Cognome e Nome Madre _____ n. cellulare _____ indirizzo mail _____

Cognome e Nome Fratello _____ Cognome e Nome Sorella _____

data _____

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

(Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola Primaria Paritaria S. Giuseppe può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n.675 Tutela della privacy – art. 27).

data _____

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)