

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo di Castegnato

I sottoscritt _____ padre/ madre/ tutore

(Cognome e nome)

dell'alunn _____

(Cognome e nome)

Codice fiscale dell'alunno/a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla Scuola Infanzia Primaria Secondaria di 1° (crocettare la scelta) **per l'anno scolastico 2008-09**

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 il/la

figlio/a è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano

altro (indicare quale): _____

è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

_____ telefono _____

proviene dalla scuola materna _____

che la propria famiglia convivente è composta oltre che dall'alunno/a da:

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

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

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

firma _____