

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti genitori
CHIEDONO
l'iscrizione alla classe prima di questa Scuola Primaria paritaria del proprio/a figlio/a
<u>Residenza della famiglia:</u>
Comune Prov. CAP
Via n° Tel. /

SCUOLA DELL'INFANZIA DI PROVENIENZA:

Data _____

I sottoscritti genitori dichiarano di non aver presentato domanda d'iscrizione ad altra scuola e si impegnano a comunicare entro il alla Segreteria dell'Istituto eventuali variazioni che ne impediscano la conferma.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via n°
nella sua qualità di consapevole delle responsabilità
penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

che il/la figlio/a

- è nato/a a (prov.) il
- è residente a via/piazza..... n°
- che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di legge
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Data _____

(firma leggibile del dichiarante)

SCHEDA ANAGRAFICA

La presente scheda deve essere compilata in ogni sua parte.
I dati saranno utilizzati esclusivamente dalla segretaria.

ANNO SCOLASTICO	
COGNOME ALLIEVO/A	
NOME ALLIEVO/A	
CODICE FISCALE	

DATI ANAGRAFICI

Spazio nato/a a prov. (.....)
per la data di nascita sesso M F
foto residente aprov. (.....)
via o piazza n°

PADRE	
cognome e nome	
nato a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail (per attivare il libretto elettronico)	

MADRE	
cognome e nome	
nata a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail (per attivare il libretto elettronico)	

Informazioni ai fini delle elezioni scolastiche

Fratelli e/o sorelle frequentanti altre scuole (indicare la scuola e la classe)
1)
2)
3)

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Documenti da presentare:

- fotocopia tessera sanitaria
- n. **3** foto formato tessera

I sottoscritti accettano il progetto educativo dell'Istituto, si impegnano a collaborare con la comunità educante, ad osservare il regolamento interno e le norme amministrative definite dalla Carta dei servizi e dal POF e PTOF.

I sottoscritti acconsentono alla creazione dell'account per l'accesso dei genitori al libretto elettronico.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 30/06/2003, n. 196 "Codice della Privacy").

Gemona, _____

Firma di entrambi i genitori

