DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ DELLA SCUOLA PRIMARIA - a.s. 20…/20…

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Don Roberto Malgesini

Il sottoscritto _____ in qualità di · padre · madre · tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____

alla classe _____ della scuola primaria del plesso di _____

☐ richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI ☐ NO ☐

SCEGLIE per il proprio figlio/a il seguente tempo scuola

☐ 24 ore settimanali (senza rientri pomeridiani)

☐ 27 ore settimanali + tempo mensa (per tutte le sedi con due rientri pomeridiani)

☐ 29/30 ore settimanali + tempo mensa (due/tre rientri pomeridiani)

- chiedono di usufruire del servizio di trasporto scolastico ☐SI ☐NO
- chiedono di usufruire del servizio pre-scuola ☐SI ☐NO
- chiedono di usufruire del servizio post-scuola ☐SI ☐NO
- chiedono di usufruire del servizio di mensa scolastica ☐SI ☐NO

Dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ Prov._____il_____

è residente a _____ via_____ n._____

tel./cell. _____ email_____

SCRIVERE IN MAIUSCOLO

è cittadino/a · ITALIANO · ALTRO (indicare nazionalità) _____

Alunno con disabilità sì no
Alunno con DSA sì no
Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base sì no

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	C.F.	Rapporto di parentela

Data_____ Firma di autocertificazione _____

Firma di autocertificazione _____

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 (DecretoLgs. n. 196/2003 e Regolamento ministeriale 07/12/06 n. 305)

Data_____

Firma_____