

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA SECONDARIA - 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 SECONDARIA di  GERA LARIO  GRAVEDONA ED UNITI

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

**SCEGLIE** per il proprio figlio/a il seguente tempo scuola

- 30 ore settimanali (senza rientri pomeridiani) – Secondaria di Gravedona ed Uniti
- 36 ore settimanali + tempo mensa ( due rientri pomeridiani – lun/merc.) – Secondaria Gera Lario
  - chiedono di usufruire del servizio di trasporto scolastico 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 (Decreto Lgs. n. 196/2003 e Regolamento ministeriale 07/12/06 n. 305)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_