

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 _____