

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico del IV CIRCOLO

Scuola Primaria

Gela

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____

alla classe prima di codesta scuola _____ per l'a.s. 2021-2022

oppure chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016)

27 ore settimanali (distribuite su 5 giorni)

Religione cattolica si avvale _____ non si avvale _____

dichiara che

- l'alunn_ _____ C.F. _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

- proviene dalla scuola dell'infanzia sì no (nome scuola) _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____ DICHIARANTE

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(codice fiscale solo genitori)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no;

- di essere a conoscenza del PTOF da visionare sul sito della scuola CAPUANAGELA.GOV.IT;

- di essere a conoscenza dei criteri di accoglimento delle domande di iscrizione;

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola).

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

Preferenza compagni _____

Preferenza CORSO _____