

## 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** \_\_\_\_\_