

Riservato all'ufficio
 Registrato con Identificativo n° _____
 del _____ Matricola _____

L sottoscritt_ _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe_____sede _____ per l'anno scolastico **2019/2020**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_ _____
 (Cognome e nome) _____ (Codice fiscale) _____

è nat _ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov. ___) in Via/Piazza _____

telefono _____ cellulare _____

proviene dalla scuola _____ classe _____

ha studiato la/e seguente/i lingua/e straniera/e nella scuola di provenienza :

che la propria famiglia convivente è composta, oltre dall'alunno, da:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: **si** **no**

- autorizza riprese fotografiche, audio e video durante le attività scolastiche del/la proprio/a figlio/a per scopi didattico - educativi: **si** **no**

Napoli _____

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

e-mail _____

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 giugno 2003, n. 196).

Data _____ Firma _____

Sito web: <http://www.istitutocomprensivocdm.it> **e-mail:** info@istitutocomprensivocdm.it