

Riservato all'ufficio  
 Registrato con Identificativo n° \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Iscrizione Anno Scolastico 2019/2020

Al Dirigente Scolastico

\_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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Napoli \_\_\_\_\_

FIRMA

- 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**

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

e-mail \_\_\_\_\_ (alunno e/o genitore)

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](mailto:info@istitutocomprensivocdm.it)

**Richiesta di Iscrizione al percorso formativo<sup>1</sup> - Sepeithos Eurisko  Vùsciola  Gymnasium  Tradizionale**

Il seguente modello va allegato alla ricevuta del versamento di € 30.00 ( Sepeithos - Vùsciola - Gymnasium) c/c pt n°26833806 intestato a Istituto Comprensivo Statale "Campo del Moricino" e consegnato entro il 31.01.19 in segreteria.

**Richiesta Sperimentazione ad indirizzo musicale metron  nomos**  (Previo superamento Esami attitudinali)

<sup>1</sup> (segnare con una X sul quadratino del percorso scelto)