DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

_____

(Denominazione della Scuola o Istituto)

_l_ sottoscritt_ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

(Cognome e nome)

dell'alunn _____

(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe __ sede di _____ per l'anno scolastico _____

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 _____

proviene dalla scuola _____

ove ha frequentato la classe _____ /o ha conseguito il diploma _____

con giudizio di _____

lingua straniera studiata _____

che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____. *(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).*

Data _____ _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ Firma _____