

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico del ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"

l sottoscritt _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla classe _____ di codesta scuola **PLESSO** _____ per l'a.s. 2023-24
☐ avvalendosi dell'anticipo (se compiono sei anni entro il 30 aprile 2024)

Indica la seguente preferenza di orario:

☐ 27 ore settimanali

☐ tempo pieno per 40 ore

L'ALUNNO _____

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

- è nat_ a _____ il _____

- è residente a _____

Via/piazza _____ n. _____ TEL. _____
proviene dalla scuola dell'infanzia _____

PADRE _____

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

MADRE _____

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

ALUNNO CON DISABILITA'

☐ SI

☐ NO

RELIGIONE CATTOLICA

☐ SI

☐ NO

Data _____ Firma di autocertificazione* _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

MAIL : _____