

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA “DON BOSCO”

ANNO SCOLASTICO

ALLIEVO

NATO A

IL

Alla Direttrice
della Scuola Primaria Paritaria “Don Bosco”

Presento domanda di iscrizione alla classe

per l'alunno/a

nato a prov. (.....) il

residente a CAP

via N°

Tel/..... (casa)

proveniente dalla Scuola

I genitori sottoscrittori della presente domanda d'iscrizione si obbligano sin d'ora, in caso di accettazione della stessa da parte dell'Ente Gestore, a procedere alla successiva sottoscrizione del relativo contratto di prestazione scolastica. I genitori sottoscrittori della presente si dichiarano altresì consapevoli del fatto che la sottoscrizione da parte loro del contratto di prestazione scolastica costituisce condizione essenziale per il perfezionamento dell'iscrizione

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

() Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.*

Rev. Data di revisione :	
-----------------------------	--

DATI UTILI AI FINI STATISTICI, AMMINISTRATIVI ED ELETTORALI

ALUNNO/A

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Residenza: Comune CAP Prov.

Via N° Tel. /

Cittadinanza ASL di appartenenza

Cellulare padre Cellulare madre

Altri numeri telefonici (indicare di chi è)

E - mail padre E-mail madre

Scuola dell'Infanzia di provenienza
(indicare nome e indirizzo della scuola)

Come si chiama la scuola primaria statale più vicina a dove abitate e che il bambino dovrebbe frequentare se non venisse al "Don Bosco"? (indicare nome e indirizzo della scuola)

.....

PADRE

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a)

Titolo di studio Professione

Codice Fiscale **(allegare fotocopia)**

MADRE

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a)

Titolo di studio Professione

Codice Fiscale **(allegare fotocopia)**

ALTRI FIGLI al DON BOSCO (precisare nome, luogo e data di nascita, scuola e classe frequentata)

1° figlio

2° figlio

3° figlio

Rev. Data di revisione :	
-----------------------------	--

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto..... nato a (prov.) il residente a (prov.) in via al numero civico consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria responsabilità

DICHIARO

◇ che il figlio/a è nato/a il a (prov.) ed ha la cittadinanza

◇ che la famiglia convivente del figlio/a si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

◇ che la fotografia applicata in testa alla domanda di iscrizione appartiene al figlio/a

◇ che il figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì () (Allegare certificato delle vaccinazioni rilasciato dall' ULS competente) no ()

....., li

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)