

CHIEDONO

l'iscrizione alla classe ___ dell'alunno/a

DICHIARANO

a tal fine, in base alle norme dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno incontro
in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

Cognome	<input type="text"/>				
Nome	<input type="text"/>				
Data di nascita	<input type="text"/>	luogo di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			comune	prov.	
Cittadinanza	<input type="text"/>				
Codice fiscale	<input type="text"/>				
Residenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	indirizzo	cap	comune	prov.	
Domicilio <small>(solo se diverso dalla residenza)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	indirizzo	cap	comune	prov.	
telefono	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Ha frequentato l'asilo nido	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
Proviene dalla Scuola	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	denominazione scuola		comune	prov.	

ove ha frequentato per n° _____ anni

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata si no

(Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile dell'anno successivo all'iscrizione)

Alunno con disabilità

Alunno con DSA *

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) *

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

* Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione.

I sottoscritti, iscrivendo il proprio figlio alla Scuola Primaria Paritaria "Figlie di Carità" dichiarano di:

- accettare l'insegnamento della religione cattolica
- aver preso visione del POF e ne accettano i contenuti
- impegnarsi a osservare il regolamento dell'istituzione scolastica scelta
- autorizzare l'invio di materiale informativo e comunicazioni attraverso la posta elettronica
- aver preso visione e firmato l'informativa privacy

Data	<input type="text"/>	Firma padre	<input type="text"/>
		Firma madre	<input type="text"/>