

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

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

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

CHIEDE

l'iscrizione alla classe _____ di codesta scuola **PLESSO** _____ per l'a.s. 2024-25
 avvalendosi dell'anticipo (se compiono sei anni entro il 30 aprile 2025)

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 : _____

