

## 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 : \_\_\_\_\_

