



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo " R. FUSARI "  
Via A. De Gasperi, 30 – 26823 Castiglione d'Adda (LO) - Tel. 0377900482 – Fax 0377901508  
[www.iccastiglione.it](http://www.iccastiglione.it) C.F.82503260158 C.M. LOIC80800N



e-mail uffici : [istitutofusari@libero.it](mailto:istitutofusari@libero.it) – [loic80800n@istruzione.it](mailto:loic80800n@istruzione.it)  
Posta elettronica certificata: [istitutofusari@interfreepec.it](mailto:istitutofusari@interfreepec.it)



## SCUOLA PRIMARIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE** (scadenza presentazione domande: 07/02/2011)

Al **Dirigente scolastico**

Il sottoscritt\_

(**cognome e nome**)

in qualità di: padre madre tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn\_

(**cognome e nome**)

alla scuola **Primaria** di \_\_\_\_\_ Classe **PRIMA** per l'a. s. **2011/2012.**

**chiede** di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2006)  
(previa consultazione dei docenti di scuola dell'Infanzia dell'Istituto)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alunn\_

(**cognome e nome**)

(**codice fiscale**)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (**indicare quale**) \_\_\_\_\_  
(**allegare fotocopia permesso di soggiorno**)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'**Infanzia** di \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_  
( statale  paritaria)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si no**  
(**allegare fotocopia libretto vaccinazioni**)

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
- (**cognome e nome**)                      (**luogo e data di nascita**)                      (**grado di parentela**)

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)  
da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA : PROT.N. \_\_\_\_\_/B19 del \_\_\_\_\_**