

**Al Dirigente Scolastico**  
**Scuola Primaria Parificata Paritaria " PREZIOSISSIMO SANGUE "**

D.M. n. 388 del 10.01.01 / cod. mecc. MI1E06900T

20052 MONZA - VIA LECCO, 6

Tel. 039 2310699 - Telefax 039 2316654 email:istitutoscolastico.monza@preziosine.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe.....sede di Monza per l'anno scolastico

20..... / 20.....

**esprime la seguente opzione:**

- orario ordinario di 31 ore con rientri nei giorni di martedì – mercoledì - giovedì
- orario aggiuntivo nei giorni di lunedì – venerdì fino alle c16.00 / o prolungato fino alle 18.00 (entrambi i servizi sono a pagamento)
- orario aggiuntivo nei giorni di martedì-mercoledì e giovedì fino alle 18.00 (servizio a pagamento)
- pre scuola 7.30 / 8.00 (servizio a pagamento)

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

L'alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  Stato estero (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ tel. alternativo \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

Proviene dalla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

Proviene dalla Scuola Primaria \_\_\_\_\_

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Si allega copia del tesserino delle vaccinazioni o certificazione rilasciato dall'ASST di appartenenza**

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

*Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola*

**Scelta dell'insegnamento della religione cattolica**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

a conoscenza del diritto, riconosciuto dalla Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.03.1985), chiede

**che il/la proprio/a figlio/a possa**

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Leggi 15/98 127/97 131/98)

Il/la sottoscritto/a dichiara che **la propria famiglia** convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*Cognome e nome*

*luogo e data di nascita*

*parentela*

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Firma di autocertificazione (Legge 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola*

Il/La sottoscritto/a 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 ( D. L. vo 30.06.2003, n. 196. Codice in materia di protezione dei dati personali - art. 13)

Data.....

Firma.....