

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria di I° Grado Paritaria " PREZIOSISSIMO SANGUE "
D.M. 28.02.01 - cod. Mecc. MI1M02900L
20052 MONZA - VIA LECCO, 6 - Tel. 039 2310699 - Telefax 0392316654
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 32 ore con rientri nei giorni di martedì - giovedì
- 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 _____

Proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la
classe _____ ed è stato ammesso al successivo grado di istruzione obbligatoria.

Lingua straniera studiata _____

Indirizzo email: _____

È stato/a sottoposto/a 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 _____

