



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Silvio Pellico"

Scuola Materna, Elementare e Media

Corso V.Emanuele, 89 - LETTERE (Napoli)

Tel. e Fax 081/8021218

Cod. Mecc. NAIC8AS00A - C.F. 82009180637

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di

padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

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

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ class \_\_\_\_\_

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì  no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)  
da sottoscrivere 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).

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



Allegato Mod. A  
Scelta opportunità formative

SCUOLA PRIMARIA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola, e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

chiede

che il proprio figlio/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- 24 ore settimanali
- 27 ore settimanali
- fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

chiede di avvalersi

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2015)

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

SCHEDA ANAGRAFICA GENITORI

ALUNNO

PADRE:

cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

MADRE:

cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_