



SCUOLA PRIMARIA "BILINGUE"
Parificata con nota 6281 del 31-10-1986 Scuola Paritaria decreto del 9 Novembre 2000
Via Marco da Benevento, 8 82100 Benevento Tel/Fax 0824 - 31.42.91
Indirizzo Posta Elettronica: scuolabilingue.siple@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico della Scuola Primaria "Bilingue" di Benevento

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)
alla classe _____ di codesta scuola _____ per l'a.s. 2021-22

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

dichiarano 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. _____

- proviene dalla scuola dell'infanzia/primaria sì no _____

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____