



SCUOLA PRIMARIA BILINGUE

Parificata con nota 6281 del 31-10-1986
Scuola Paritaria decreto del 9 Novembre 2000
C.M. BN1E001006

Via Marco da Benevento, 8
82100 - Benevento (BN)
S.I.P.L.E. SRL
P.IVA: 00255220626
CF: 00244570644
PEC: siplesrl@pec.buffetti.it



Tel:
+390824314291

E-mail:
segreteria@scuolaprimariabilingue.it
amministrazione@scuolaprimariabilingue.it

Web:
scuolaprimariabilingue.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA "BILINGUE" DI BENEVENTO

Il sottoscritto _____ in qualità di padre
(cognome e nome)

La sottoscritta _____ in qualità di madre
(cognome e nome)

CHIEDONO

di iscrivere alla classe _____ di codesta scuola _____ per l'A.S. 2023-2024

il proprio figlio _____ / _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

nato a _____ il _____

cittadino italiano _____ altro _____

residente _____ Via _____

proveniente dalla scuola dell'infanzia/primaria _____

dichiarano che

- **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. _____
(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: _____