

Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. "Via Merope"

I sottoscritt _____ nato/a a _____
(cognome e nome)
prov. _____ il _____ in qualità di padre madre tutore
dell' alunno/a _____ M F
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla

SCUOLA DELL'INFANZIA

- plesso VIA MEROPE, 24 tempo normale (dalle ore 8,00 alle ore 16,00)
- plesso VIA CALIMERA, 133 tempo ridotto (dalle ore 8,00 alle ore 13,00)
- plesso VIA DI TORRENOVA, 160 tempo ridotto (dalle ore 8,00 alle ore 13,00)
- plesso VIA CALIMERA, snc tempo pieno (dalle ore 8,00 alle ore 16,00)

A tal fine dichiarano, ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione, e consapevoli delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace quanto segue:

- l' alunno _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- con cittadinanza italiana europea extra europea _____
(indicare quale cittadinanza)
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ CAP _____
- proviene dalla scuola _____ classe _____
- se cittadino straniero, indicare l'anno in cui si è trasferito in Italia Anno _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy"- art. 27).

Data _____

Firma _____
Firma _____