



ISTITUTO COMPRENSIVO di AGORDO  
**Viale Sommariva, 31 – 32021 AGORDO (BL)**  
 Tel. 0437 62063 Fax 0437 643371 C.F.93043800254  
 e-mail blic828007@istruzione.it PEC: blic828007@pec.istruzione.it  
 Sito web www.istitutocomprendivoagordo.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL' INFANZIA DI \_\_\_\_\_ Anno Scolastico 2019/2020**

Al Dirigente Scolastico dell' **ISTITUTO COMPRENSIVO DI AGORDO**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
 (cognome e nome)

**CHIEDE**

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

alla sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2019 – '20

**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. \_\_\_\_\_

- domiciliato a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

- Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_, frequentata per n. anni

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

- |          |       |       |
|----------|-------|-------|
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ | _____ |
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

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 \_\_\_\_\_

N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

**DATI RELATIVI AL DIRITTO AL VOTO**

**PADRE:** \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita)