

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ISTITUTO SACRO CUORE, SCUOLA PRIMARIA PARITARIA**  
**“DIVINA PROVVIDENZA” C.M. RG 1E004008**  
**Via Gaeta, 196 Vittoria (RG) a.s. 2017/2018**

Al Dirigente Scolastico .....

IL\_ Sottoscritto \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

*Cognome e nome*

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe ..... della Scuola Primaria Sacro Cuore in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

l'alunn\_ \_\_\_\_\_

*Cognome e nome*

*Codice fiscale*

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

- è domiciliato (se diverso) \_\_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_

- altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì  no

Dati riguardanti la famiglia, **allegare: certificato di nascita, stato di famiglia e fotocopia delle vaccinazioni**

<i>Cognome</i>	<i>nome</i>	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>parentela</i>
				padre
				madre
				fratello
				sorella

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 \_\_\_\_\_