

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ISTITUTO SACRO CUORE, SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA**  
**"DIVINA PROVVIDENZA" C.M. RG1A01600L**  
**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 sezione ..... della Scuola Dell'Infanzia Paritaria 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 \_\_\_\_\_