

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA  
ISTITUTO SACRO CUORE  
Via Gaeta, 196 Vittoria (RG)

TL 0932981860/Fax 0932802249 [sacrocuoreist1@yahoo.it](mailto:sacrocuoreist1@yahoo.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PRIMO ANNO DELLA SCUOLA PRIMARIA SACRO  
CUORE "DIVINA PROVVIDENZA" C.M. RG 1E004008  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Al Dirigente Scolastico .....

\_\_l\_\_ Sottoscritto \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore

Cognome e nome

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

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_\_ stess\_\_ alla classe ..... 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 \_\_\_\_\_

sì  no

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

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

Cognome	nome	codice fiscale	luogo e data di nascita	parentela
				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 \_\_\_\_\_