DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'I. C. "M. MASTROIANNI"
SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente scolastico dell' I.C. "M. MASTROIANNI" Via Orvieto, 45 – 00182 – Roma

_l_ sottoscritt _ _____in qualità di □padre □madre □tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla classe _____ Plesso _____ **per l'a. s. 201_/1_**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

Tempo Pieno per 40 ore settimanali dal LUNEDI' al VENERDI' dalle ore 8,25 alle ore 16,25

DICHIARA CHE

- L'alunno/a _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino □ italiano altro (indicare nazionalità)_____
- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

– è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no
– L'alunno/a intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐ sì ☐ no

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____

(*dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi*).

Roma, _____

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)