



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"
 Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo "BARIANO"

OGGETTO: Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
 dell'alunno/a _____
 cognome nome

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla sezione/classe _____ della Scuola dell' Infanzia dell' Istituto
 Comprensivo Statale "BARIANO", plesso di MORENGO PAGAZZANO per l'a.s. 20 __ / 20__
 A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle
 responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a _____ CF _____
 cognome e nome codice fiscale
 è nato/a _____ il _____, è cittadino/a

italiano/a altro _____
 altra cittadinanza

è residente a _____ (Prov. ___) in via/ Piazza _____
 telefono n° _____ email: _____, proviene
 dalla scuola _____, ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola
 di provenienza _____.

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

- | | | |
|----------------|-------------------------|-----------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |
| cognome e nome | luogo e data di nascita | parentela |

 (Firma) madre

 (Firma) padre

Da compilare nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e
 penali per chi rilasci attestazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver
 effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt.
 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
 Firma _____