



**ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO
ANCELLE RIPARATRICI "S. CUORE" SCUOLA
DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA**



(D.A. n. 243/XI del 10/06/2002 - 943/XI del 06-11-2003)

Via Mons. Antonino Celona , n° 1 (ex via S. Maria di Gesù Inf.),1 - is. 485
-98121 Messina -

☎ 090/49026 - ☎ 090/5729835 - ✉ istituto654@gmail.com
Cod. Mecc. ME1A10400P - ME1E01300E - Cod. Fisc. 00379500838
🌐 www.ancelleriparatricisacrocuore.it

Domanda di iscrizione alla Scuola Infanzia Anno scolastico 20___/20___

Al Dirigente scolastico della Scuola Primaria **ANCELLE RIPARATRICI "S. CUORE"**

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____ di codesta scuola primaria
per l'a.s. 20___/20___ oppure **chiede** di avvalersi: dell'anticipo (per i nati entro aprile 30 _____)

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 _____ c.f. _____
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro(indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
- proviene dalla scuola dell'infanzia /primaria _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

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 _____