

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**

**3° Circolo - PORDENONE**

C.A.P. 33170 Via San Quirino, 72 Tel. 0434 555305 - Fax 0434 367557 C.F. 80008610935  
e-mail: [pnee007001@istruzione.it](mailto:pnee007001@istruzione.it) sito: [www.terzocircolo-pn.it](http://www.terzocircolo-pn.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico

|  |                                |                                |                                 |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Il sottoscritt_ _____<br>Cognome e Nome  | <input type="checkbox"/> padre | <input type="checkbox"/> madre | <input type="checkbox"/> tutore |
| dell'alunn_ _____<br>Cognome   | _____ Nome                     | <input type="checkbox"/> M     | <input type="checkbox"/> F      |
| <b>CHIEDE</b>  |                                |                                |                                 |
| l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ sede di _____ per l'anno scol. _____ |                                |                                |                                 |

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'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

che la propria famiglia convivente è composta da (1\*):

| Cognome e Nome | luogo e data di nascita | parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |

(1\*) Qualora uno dei genitori non sia indicato fra i conviventi, ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali per le elezioni degli Organi Collegiali, inserire i dati anagrafici:

| Cognome e Nome | luogo e data di nascita | parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
| _____          | _____                   | _____     |

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (Legge 31.12.'96 n. 675 "Tutela della privacy - art. 27, integrata dal D.Lgs. N. 196 del 30.6.2003).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



