

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico _____

Il/La Sottoscritto/a _____ alunno (maggiorenne) padre
 madre tutore nato/a _____ il _____, c.f.:
_____, identificato con
_____ n° _____
residente in _____ (Prov. _____/cap. _____)
via/corso/strada/piazza _____ n. _____, tel. _____
_____ mail: _____

Il/La Sottoscritto/a _____ padre madre
nato/a _____ il _____, c.f. _____,
identificato con _____ n° _____, residente
in _____ (Prov. _____/cap. _____),
via/corso/strada/piazza _____ n. _____, tel. _____
mail: _____.

Con la presente si formula domanda di iscrizione alla classe _____ della Scuola
_____, per l'anno scolastico ____/____ per
l'alunno/a _____ nato/a _____, il
_____ (c.f. _____) identificato con _____
n° _____ rilasciata dal _____ il _____ scadente il
_____ residente _____ a _____,
(Prov. _____/Cap _____), via/corso/strada/piazza _____ n. _____

ALUNNO/A CON DISABILITÀ	SI	NO
-------------------------	----	----

ALUNNO/A CON DSA	SI	NO
------------------	----	----

ALUNNO/A NON AUTONOMO	SI	NO
-----------------------	----	----

Napoli, lì

Richiedente/i

In ipotesi di alunno/a minorenni, il genitore/tutore dichiara espressamente che la sottoscrizione singola del presente atto e dell'intera documentazione ad esso affollata è stata resa previo consenso espresso dell'altro genitore, con esonero della Scuola da ogni e qualsivoglia responsabilità al riguardo.

Firma del/della dichiarante
