

COGNOME NOME	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di Nascita	Cittadinanza	Residente in Italia dal

3. La Lingua madre è (se non è italiano)

SEZIONE 3

ALTRI DATI UTILI:

Recapiti telefonici attivi per comunicazioni urgenti

TELEFONO FISSO		TELEFONO CELLULARE	
MADRE		MADRE	
PADRE		PADRE	

SEZIONE 4

TEMPO SCUOLA:

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla frequenza

- Tempo scuola dai lunedì ai venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30
- Tempo scuola dai lunedì ai venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30

Dichiaro di essere disponibile a ricevere comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail _____

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 _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.