



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della
Ricerca Dipartimento per la programmazione e la
Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e
Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di
Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi
Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione
Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

V.le di Castel Porziano, 516 – 00124 Roma - C.M. RMIC85100R - C.F.
97067970588

Tel. 06.5091 46 12 – Fax 06.5093 83 15

Sito: www.scuolamozart.gov.it

e-mail Pec: rmic85100r@pec.istruzione.it e-mail: rmic85100r@istruzione.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "W.A. Mozart"

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore Tutore Affidatario

Dell'alunno/a _____
Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2019/2020.

A tal fine, con riferimento alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità civili, penali, amministrative in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA CHE:

il figlio/a _____ sesso Maschio Femmina

è nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ è residente a _____ Prov _____

Via /P.azza _____ N _____ Cap _____ Tel Fisso _____

Cell. Padre _____ Cell. Madre _____

Posta Elettronica _____ proviene dalla scuola _____

Per i figli di cittadini non italiani indicare se è entrato in Italia prima del compimento del 6° anno di età SI NO

INDICARE IL PLESSO DESIDERATO
CHE SARA' ASSEGNATO IN BASE ALLA GRADUATORIA

PLESSO SALORNO

PLESSO BEDOLLO

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

L'alunno/a è in affidamento congiunto?

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola/ CPP entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

E' stata presentata domanda d'iscrizione ad altra scuola SI NO

Scuola comunale _____ Via _____

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, 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 (D.L. 30.06.2003 n. 196 e R.M. 7.12.2006, n. 305). Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____ Firma _____

Ai sensi delle leggi: 15/68 – 127/97 – 131/98 – DPR 445/2000.

La firma è apposta alla presenza dell'impiegato delegato, dal genitore o chi esercita la potestà.

SE L'AFFIDAMENTO NON E' CONGIUNTO, AI SENSI DELL'ART. 155 DEL COD. CIV. LA DOMANDA DOVRA' ESSERE PERFEZIONATA CON LA FIRMA DEL SECONDO GENITORE ENTRO L'AVVIO DEL NUOVO ANNO SCOLASTICO.