



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO
VIA L. GIUSTINIANI, 20 00065 FIANO ROMANO (RM)
RMIC 87400D C.F.: 97198090587
☎ 0765 389008 Fax 0765 389918
✉ rmic87400d@istruzione.it – icfiano@pec.it
sito web: www.icfiano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Fiano

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre madre tutore

sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2012-13 alla classe _____ della scuola secondaria di I grado con la seguente organizzazione oraria:

Tempo Ordinario 30 ore: 5 gg. dal Lunedì al Venerdì: 8.15 – 14.15

Sezione ad indirizzo musicale: 5 gg. dal Lunedì al Venerdì: 8.15 – 14.15 + rientro/i pomeridiano/i

A tal fine dichiara che

l'alunno/a _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Se nato all'estero: è entrato in Italia prima del compimento del 6° anno di età SÌ NO

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SÌ NO

Proviene dalla scuola _____

Dove ha frequentato il _____

Dichiara inoltre: di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

di non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

Il sottoscritto genitore dichiara sotto la propria responsabilità che, né lo scrivente né il proprio coniuge ha presentato o presenterà domanda di iscrizione in altra scuola statale o non statale.

Data _____

Firma _____

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

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome del PADRE _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov _____

Stato estero di nascita _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Cognome della MADRE _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov _____

Stato estero di nascita _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia/dell'obbligo presso questo o altro istituto

COGNOME e NOME **DATA DI NASCITA** **SCUOLA/CLASSE/SEZIONE**

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA/CLASSE/SEZIONE

Dovrà essere allegato alla presente:

1. Copia del Codice Fiscale dell'alunno,

Data _____ Firma _____

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, 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 nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305.