

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA  
"PRINCIPESSA CLOTILDE DI SAVOIA"**

**Anno scolastico 2017/2018**

Al Dirigente Scolastico  
della Scuola Primaria Paritaria  
"Principessa Clotilde di Savoia"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre-  madre  tutore

**CHIEDE**

L'iscrizione di \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2017/2018

avvalendosi dell'anticipo (per i nati fra il 1° gennaio e il 30 aprile 2012)

**INDICA**

Sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della Scuola, la seguente preferenza di orario:

30 ore settimanali e del  servizio di doposcuola

**DICHIARA CHE**

l'alunno/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è  cittadino italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/P.za/C.so \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- Proviene dalla Scuola dell'Infanzia  no  sì \_\_\_\_\_

- Proviene dalla Scuola Primaria \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie     sì     no

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituto Principessa Clotilde di Savoia può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Scuola stessa. (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)*

Torino \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_