



SCUOLA PRIMARIA PARITARIA  
**SAN DOMENICO**  
**FOSSANO**

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA**

a.s. 20..... -20.....

(COMPILARE IN STAMPATELLO- TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE RIEMPITI)

Al Dirigente scolastico della **SCUOLA "SAN DOMENICO"** di FOSSANO

I sottoscritti

.....  
in qualità di genitore/affidatario/tutore

nata a ..... Prov..... il ...../..... /.....

Codice Fiscale .....

Cittadina italiana ..... Altro SI – NO (specificare) .....

di professione .....

(titolo di studio) .....

recapito telefonico .....

e-mail .....

Residente nel comune di ..... e domiciliata a .....

in Via/P.zza .....n. .... CAP .....

E

.....  
in qualità di genitore/affidatario/tutore

nato a ..... Prov..... il ...../..... /.....

Codice Fiscale .....

Cittadino italiano ..... Altro SI – NO (specificare) .....

di professione .....

(titolo di studio) .....

recapito telefonico .....

e-mail .....

Residente nel comune di ..... e domiciliato a .....

in Via/P.zza .....n. .... CAP .....

### **CHIEDONO**

l'iscrizione del/la figlio/a e alla classe prima di codesta scuola **SAN DOMENICO** per l'a. s. 202..... /202..... oppure chiede di avvalersi: dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile.....)

Ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità, anche penali di cui all'art. 76 del citato d.P.R., in cui incorre chi rilascia dichiarazioni mendaci o fornisce e produce atti falsi,

**DICHIARANO** che

l'alunn....  
Codice Fiscale: .....  
è nat.... a ..... il .....  
è cittadino italiano                                  altro (indicare nazionalità) .....  
è residente nel comune di Fossano .....(prov)..... e domiciliato  
a ..... In Via/Piazza ..... n° .....  
che proviene dalla scuola dell'infanzia..... e  
che ha frequentato in tutto ..... anni;  
la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

PARENTELA

1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____

**OBBLIGHI VACCINALI**

Contestualmente all'atto dell'iscrizione è richiesta la documentazione comprovante le avvenute vaccinazioni o autocertificazione sostitutiva.

I sottoscritti dichiarano 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.

(DL. 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Fossano, lì .....

.....  
Firma del padre

.....  
Firma della madre