COMUNE di FIUMINATA

PROVINCIA di MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma n.. 30 – Tel. 0737/54122-54128 Fax 0737/54738
www.comune.fiuminata.mc.it

DOMANDA di ISCRIZIONE alla SEZIONE PRIMAVERA

_l_ sottoscritt_ .... in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ (cognome) ..... (nome) .....

per l'a.s. 2017-2018, alla **SEZIONE PRIMAVERA** di : **FIUMINATA**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn_ (Cognome) ..... (nome) ..... Sesso F ☐ M ☐

- è nat_ a ..... il ..... Cod.Fisc.
- è residente a ..... (Prov. .....), in Via ..... N .....
- è domiciliat_ a ..... (Prov. .....), in Via ..... N .....
- è cittadin_ italian_ ☐ altro ☐ (indicare nazionalità) .....
- è stat_ sottopost_ alle **vaccinazioni obbligatorie** **SÌ** ☐ **NO** ☐
- il proprio nucleo familiare, oltre all'alunno, è composto da:

Cognome e nome	*luogo e data di nascita*	*nazionalità*	*grado di parentela*
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Altri dati:
Telefono: abitazione ..... tel. Padre ..... tel. Madre .....

Nonni ..... altri .....

...l... sottoscritt... si impegna a fornire tempestivamente comunicazioni relative ad eventuali variazioni dei dati forniti con la presente domand
dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fi istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data

.....

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

.....