

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA A.S. 2022/2023

c.d. CE1E0L5004

I sottoscritti:

(Padre) Cognome _____ Nome _____

(Madre) Cognome _____ Nome _____

Residenti in : _____ c.a.p.: _____ Prov. _____

Comune Via / Piazza _____ n. _____

Domicilio: _____

Telefono _____ Altro recapito tel.: _____

E-mail principale: _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE A CODESTO ISTITUTO

- Per la classe prima
 Per la classe seconda
 Per la classe terza

- Per la classe quarta
 Per la classe quinta

Del proprio figlio

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza: _____ Prov.: _____

Comune o Stato Estero di Nascita: _____

Sesso: _____ Codice Fiscale: _____

Residente in: _____ c.a.p.: _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ n. _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2021

Codice scuola provenienza: _____

Denominazione scuola provenienza: _____

Alunno con disabilità SI NO

Alunno con DSA SI NO

Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che i dati contenuti nella presente autocertificazione sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy ai sensi del d.lgs 196/2003 e s.m.i. Ed in ottemperanza con il nuovo regolamento europeo gdpr n. 679/2016.

Capua li _____

(Padre) Firma _____

(Madre) Firma _____