

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° - MONTESARCHIO (BN)

ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/la sottoscritt_____ , genitore/tutore
chiede l'iscrizione alla classe prima dell'alunn_____
_____, nato a _____ prov _____
il _____, residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cod. fiscale _____
proveniente dalla scuola _____

In caso di alunno straniero ,è in Italia da anni _____

Alunno diversamente abile _____ con DSA _____

In caso di alunno certificato va consegnata la documentazione in segreteria all'atto dell'iscrizione
LADDOVE ESPRESSO, IL GENITORE PUO' COMUNICARE MASSIMO DUE NOMINATIVI CON I QUALI FAR
FREQUENTARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

DATI GENITORI

	PADRE	MADRE
COGNOME E NOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
CELLULARE		
E- MAIL		
LIVELLO ISTRUZIONE		
LAVORO SVOLTO		

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

SCELTE (SCRIVERE SI O NO SUL TRATTINO)

TEMPO SCUOLA: 27 ORE (tempo normale) _____

40 ORE (tempo pieno) _____

SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA _____

**AUTORIZZA RIPRESE AUDIO/VIDEO SOLO PER USO DIDATTICO _____ O PER LA
PUBBLICAZIONE SUL SITO _____**

DATA _____ FIRMA _____

**Consegnare copie di: codici fiscali genitori e alunno, documenti di riconoscimento
e libretto di vaccinazione (se non è già stato consegnato)**