



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA T. MOMMSEN, 20"

00179 Roma - Via T. Mommsen n.20

fax-tel.06 787849 - tel. 06 78398074

rmic8cu003@istruzione.it

rmic8cu003@pec.istruzione.it

www.scuolamediamommsen.it

[C.M. RMIC8CU003 - C.F. 97199450582 - Distretto XVII](#)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "VIA T. MOMMSEN, 20"

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesta scuola per l'anno scolastico 2012/2013

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

DICHIARA

ALUNNO/A:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residenza: via _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Proviene dalla scuola _____ classe _____

ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

Ingresso in Italia dell'alunno prima del 6° anno di età si no

Telefono: abitazione _____

Codice Fiscale: _____

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale: _____ Cittadinanza: _____

tel.lavorocell..... e-mail.....

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale: _____ Cittadinanza: _____

tel.lavorocell..... e-mail.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

I.../l...sottoscritt.../.....
nat.../...a.....Prov.....il.....
residente a vian°.....
cap.....

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

che la mia famiglia è così composta:

CAPOFAMIGLIA

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

.....
(residenza e domicilio)

CONIUGE

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

.....
(residenza e domicilio)

FIGLI

1)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

2)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

3)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

ALTRI COMPONENTI Relazione di
parentela.....

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

Roma,

Firma del genitore o chi ne fa le veci.

Documento

NOTIZIE

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no (allegare copia
certificazioni)

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare

è di euro _____(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni
per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Per gli alunni stranieri: nome e recapito di una persona che comprenda l'italiano e possa
comunicare:.....

Altro a discrezione dei genitori: (malattie, allergie, somministrazione farmaci)

.....
.....

Firma del genitore o chi ne fa le veci

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento
definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305