



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1

MOIC84100V

MODENA - via Amundsen, 80 - ☎ 059 - 82 12 45 - 33 13 73 FAX 059 - 82 41 35

Domanda di iscrizione per l'anno scolastico 20____ / 20____ alla classe _____

ALUNN _____ cod.fiscale _____
 (Scrivere in stampatello)

nat _____ il _____ a _____ (prov. _____),
 residente a _____ (prov. _____) Via _____ n. _____,
 Cittadinanza _____ Tel. abitaz. _____, Cell. _____

M ☐ F ☐ Scuola di provenienza _____

VARIAZIONE INDIRIZZO _____

Cognome e nome del **PADRE**: _____
 Nato a _____ (prov. _____) il _____
☐ CONVIVENTE
☐ NON CONVIVENTE residente a _____ (prov. _____), in
 via _____ n. _____, Tel. abitaz. _____, Cell. _____

Cognome e nome della **MADRE**: _____
 Nata a _____ (prov. _____) il _____
☐ CONVIVENTE
☐ NON CONVIVENTE residente a _____ (prov. _____), in
 via _____ n. _____, Tel. abitaz. _____, Cell. _____

TEMPO SCUOLA ☐ 30 ore sett.RELIGIONE ☐ SI☐ NO :

- ☐ attività didattica e formativa
☐ attività di studio e/o ricerca indiv. con assistenza di personale docente
☐ non frequenza della scuola nelle ore dell'insegnamento della religione cattolica

Modena, _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____

Il/La sottoscritt _____ dichiara 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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Modena

Firma