

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. EINSTEIN"**

Via Pacini, 28 10154 TORINO

Via Bologna, 183 10154 TORINO

Via Scotellaro, 15 10155 TORINO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSI II - III - IV - V A. S. 20\_\_-20\_\_****Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "A. EINSTEIN"**

Il/la sottoscritto/a (  genitore  affidatario  tutore) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**alla classe** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_ **per l'a.s. 20\_\_/20\_\_**

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:

- a) che l'alunno/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_
- è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - è cittadino ( ) italiano ( ) altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
  - Telefono padre \_\_\_\_\_ Telefono madre \_\_\_\_\_
  - Telefono alunno/a \_\_\_\_\_
  - e-mail padre \_\_\_\_\_
  - e-mail madre \_\_\_\_\_
  - Sta frequentando la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
  - codice fiscale \_\_\_\_\_

b) che la propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

Parentela con l'alunno/a (padre, madre, fratello, sorella)	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

c) che è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì \_\_\_ no \_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

*\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 23 D.LGS. n. 196/03 e REG. EU. 679/2016)*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_