**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:

1. 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_l \_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_