

RICHIESTA ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "S.P. DAMIANO"

I sottoscritti (COGNOME) _____ (NOME) _____ (madre)
e (COGNOME) _____ (NOME) _____ (padre)
genitori/tutori di _____ nato il _____
a _____ Prov _____ Stato _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____
della scuola dell'infanzia Buon Pastore sede di via Patuelli sede di via Pavirani
della scuola primaria plesso Mons. Morelli
della scuola primaria plesso R. Ricci con tempo scuola Modulo Tempo pieno
della scuola secondaria Damiano con seconda lingua Francese Spagnolo

per i seguenti motivi: _____

Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a
nell'a.s. _____ ha frequentato la classe _____ presso _____

è residente domiciliato a _____ in via _____

Recapito telefonico _____

Ravenna, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

padre/tutore legale _____

madre/tutore legale _____

In caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori/tutori, sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la su estesa autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante