



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)
Tel: 06/9499928
www.icmontanariroccadipapa.edu.it
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "L. Montanari"
Rocca di Papa (Rm)

l_ sottoscritt _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

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

alla classe _____ di codesta Scuola Secondaria di I grado per l'a. s. 2_____/2_____.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alunn _____ (codice fiscale) _____

- è nat _ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- Comune _____ (Prov.) _____

- Tel. casa _____ cellulare mamma _____ cellulare papà _____

- Indirizzo e-mail _____

- proviene dalla scuola primaria _____

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

E' stato sottoposto alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE** sì no

DESIDERA L'INSERIMENTO IN UNA CLASSE CON:

- Orario ordinario (30 ore) con insegnamento della lingua Inglese e della lingua **FRANCESE**
- Orario ordinario (30 ore) con insegnamento della lingua Inglese e della lingua **SPAGNOLA**

VUOLE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SI NO (nel caso in cui non si avvalga, barrare una delle seguenti caselle):

- Attività didattiche e formative;
- Studio individuale assistito;
- Entrata posticipata o uscita anticipata.



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)
Tel: 06/9499928
www.icmontanariroccadipapa.edu.it
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Il sottoscritto 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 e Regolamento ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305).

Firma: _____
(madre) (padre)

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola secondaria
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

**L'ALUNNO USUFRUIRÀ DEI SEGUENTI SERVIZI:
(gestiti dal Comune di Rocca di Papa)**

- PRE-SCUOLA POST-SCUOLA SCUOLABUS

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Fotocopia codice fiscale o tessera sanitaria dell'alunno
 Fotocopia documento e codice fiscale entrambi i genitori
 NULLA OSTA (se iscritto presso altro istituto) e ultimo documento di valutazione
 Fotocopia libretto o certificato vaccinazioni

N.B. Per gli studenti stranieri, tutti i documenti e/o certificazioni devono essere tradotti in lingua italiana