



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 PRIMARIA

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

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
 (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _bambin_ _____
 (cognome e nome)

alla CLASSE _____ della scuola PRIMARIA di codesto Istituto per l'a.s. 2 ____ / 2 ____

TEMPO PIENO (40 ore)

TEMPO NORMALE (27 ore)

indica

il plesso prescelto tra: Campi d'Annibale - Centro Urbano - Giardino degli Ulivi
 indicare un solo Plesso

Plesso:

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_ bambin_ _____
 (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. ____ tel. _____

- Indirizzo e-mail _____

- Cellulare madre _____ cellulare padre _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

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



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



- E' stato/a sottoposto/a alle **vaccinazioni obbligatorie** sì no

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

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

MENSA PRE-SCUOLA POST-SCUOLA SCUOLABUS

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____ (madre) _____ (padre)

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola primaria
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 _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

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)
- Fotocopia libretto o certificato vaccinazioni

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