



ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO
“International Montessori Institute”

Via Ponte Persica 24/H 80045 Pompei (NA)
Tel: 339 631 2537 — mail: info@montessoriinstitute.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico

_____ (denominazione della Scuola o Istituto)

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ sede di _____ per l'anno
scolastico _____

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, che

l'alunn _____

Cognome e
nome

Codice fiscale

è nat _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____
telefono. _____

proviene dalla scuola _____ ove ha

frequentato la classe _____ /o ha conseguito il diploma _____

con giudizio di _____ lingua straniera studiata _____

che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni sì no
obbligatorie

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di
Lire _____. (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le
condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97
131/98) da sottoscrivere al momento della
presentazione della domanda all'impiegato della
scuola

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____