

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) alla Via _____ n. _____,

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

Cittadinanza : _____ frequentante nell'a. s. 20____/20____

La classe _____ sez. _____ Scuola Infanzia Primaria Scuola Secondaria di 1° grado

_____ di _____

Esito scrutinio finale a. s. 20____/20____ _____

RICHIESTE LA DISPONIBILITA' DI POSTO

per l'iscrizione del/la figlio/a alla classe _____ Scuola Infanzia Primaria Scuola Secondaria

di 1° grado per l'a. s. 20____/20____ per i seguenti motivi:

- Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica SI NO
- Seconda lingua straniera (sc. sec. I grado) FRANCESE SPAGNOLO
(crociare la lingua di interesse)
- Specificare se l'alunno è certificato H SI NO
- Specificare se l'alunno è certificato DSA SI NO

Se l'alunno manifesta altri problemi, specificare quali: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto – legge 7 giugno 2017, n. 73, dichiara la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati sopra dichiarati.

Lecce, _____

Firma _____

Per eventuali comunicazioni:

Recapito telefonico _____