

## DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2024/25

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  alunno (maggiorenne)  padre  madre  tutore  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
c.f.: \_\_\_\_\_, identificato con  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ /cap. \_\_\_\_\_)  
via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
c.f. \_\_\_\_\_,  
identificato con \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ /cap. \_\_\_\_\_),  
via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_.

Con la presente si formula domanda di iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ della

Scuola \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per  
l'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
(c.f. \_\_\_\_\_) identificato con \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadente

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
(Prov. \_\_\_\_\_/Cap. \_\_\_\_\_), via/corso/strada/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ALUNNO/A CON DISABILITÀ	SI	NO
-------------------------	----	----

ALUNNO/A CON DSA	SI	NO
------------------	----	----

ALUNNO/A NON AUTONOMO	SI	NO
-----------------------	----	----

**Il richiedente l'iscrizione dichiara di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, in caso di mancata scelta dell'insegnamento della religione cattolica il richiedente si impegna a seguire le prescrizioni dell'offerta formativa.**

**Il richiedente dell'iscrizione dichiara di essere/ non essere idoneo all'insegnamento della materia scienze motorie e sportive. All'uopo in caso di dichiarata idoneità consegna contestualmente alla presente apposita certificazione medica attestante l'idoneità alla attività fisica.**

Boscoreale, li

Richiedente/i