

**DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2022/23**

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, lì

Richiedente/i