

## 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.**

Boscovale, li

Richiedente/i