Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLMEZZO
Via Cesare Battisti, 10 – tel. 0433/487311
Cod. Fiscale 93020070301 – 33028 – Tolmezzo (UD) Codice meccanografico: udic85400c
Email: udic85400c@istruzione.it - pec: udic85400c@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026-2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

__ sottoscritt __ _____ ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

__ sottoscritt __ _____ ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

C H I E D O N O

L'iscrizione dell'alunn__ _____ _____
Cognome Nome

ALLA SEZIONE PRIMAVERA DI BETANIA DI TOLMEZZO

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento della attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

l'alunn __ _____ Codice Fiscale _____

- è nat __ a _____ prov. _____ il _____
- è Cittadino: ☐ italiano ☐ Altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ prov. __ Via _____
- N. telef. cellulare padre: _____ N. telef. cellulare madre: _____
- Domicilio (solo se diverso dalla residenza): _____
- Ha frequentato l'asilo nido di _____ per n. ___ anni
- La propria famiglia convivente è composta, oltre dall'alunno, da:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____

Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela

E-mail padre: _____

E-mail madre: _____

Il sottoscritto **padre/tutore**, _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice fiscale n. _____
Residente a _____ Via _____ Prov. __

consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

d i c h i a r a

di prestare servizio c/o [1]

_____
Denominazione, indirizzo, telefono

_____
Orario di lavoro

Tolmezzo, _____ Firma _____

* * *

La sottoscritta **madre/tutrice**, _____ nata a _____
Prov. _____ il _____ Codice fiscale n. _____
Residente a _____ Via _____ Prov. __

consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

d i c h i a r a

di prestare servizio c/o [1]

_____
Denominazione, indirizzo, telefono

_____
Orario di lavoro

Tolmezzo, _____ Firma _____

Dichiara inoltre:
☐ Di aver presentato o di voler presentare analoga richiesta presso altri servizi 0-3 anni presso _____
_____

<u>In caso di genitore unico firmatario/a:</u>
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedano il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore unico firmatario/a _____ (luogo e data _____

(1) Si precisa che l'Istituto provvederà d'ufficio a verificare l'orario di lavoro presso il Datore.