ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTASSIEVE
Via di Rosano 16/A - 50065 PONTASSIEVE (FI) - Tel. 055/8368068 – Fax. 055/8316444
www.icpontassieve.it - e-mail: fiic870003@istruzione.it - pec FIIC870003@PEC.ISTRUZIONE.IT
Cod. Mecc. FIIC870003 - C.F. 94230630488 – IPA UFNUM8

Al Dirigente scolastico
dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTASSIEVE**

_l_ sottoscritt_ _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ alla classe _____ della

Scuola Secondaria Primo Grado "Maria Maltoni" FIMM870014 per l'a.s. _____

ORARIO ORDINARIO di 30 ore settimanali:

- ☐ Ordinario: Articolato su 5 giorni (lunedì-venerdì) con orario 8:00 – 14:00
- ☐ Ordinario Musicale: Articolato su 5 giorni (lunedì-venerdì) con orario 8:00 – 14:00 più 3 ore settimanali pomeridiane (lezione orchestra + lezione strumento individuale.

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA che

- ✓ l'alunn_ _____ _____
  (cognome e nome) (codice fiscale)
- ✓ è nat_ a _____ il _____
- ✓ è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- ✓ è residente a _____ (prov.) _____ Cap _____
- ✓ Via/piazza _____ n. _____
- ✓ tel. _____ cell. _____ mail _____
- ✓ la propria famiglia convivente è composta, <u>oltre all'alunno/a</u>, da:

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (cittadinanza) (grado parentela)

- ✓ proviene dalla scuola primaria _____
- ✓ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTASSIEVE
Via di Rosano 16/A - 50065 PONTASSIEVE (FI) - Tel. 055/8368068 – Fax. 055/8316444
www.icpontassieve.it - e-mail: fiic870003@istruzione.it - pec FIIC870003@PEC.ISTRUZIONE.IT
Cod. Mecc. FIIC870003 - C.F. 94230630488 – IPA UFNUM8

CHIEDE inoltre di

☐ **AVVALERSI** ☐ **NON AVVALERSI**

dell'insegnamento della Religione Cattolica - è necessario integrare la domanda con MOD. D/E

All'atto dell'iscrizione dovrà essere effettuato il seguente versamento tramite la piattaforma UNICA oppure scrivere a didatticasecondaria@icpontassieve.it

- *versamento di 40,00 INDIRIZZO ORDINARIO*
- *versamento di 50,00 PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE*

Allega alla presente

□ Foto tessera

□ Fotocopia de Codice Fiscale e/o tessera sanitaria dell'alunno/a e dei genitori/affidatari/tutori

Firma di autocertificazione

_____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____