



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Direttrice dell'Istituto Suore Maestre di Santa Dorotea di Casalgrande  
Al gestore dell'Istituto Suore Maestre di Santa Dorotea di Casalgrande

Il/la sottoscritto/a .....Madre  Padre  Tutore   
genitore dell'alunno/a .....

Avendo preso visione dei locali utilizzati per lo svolgimento delle attività dell'Istituto e del regolamento della scuola.

### CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'a.s. ....

alla Scuola Primaria classe .....

### DATI RELATIVI ALL'ALUNNO/A

Cognome .....	Nome .....
Nato/ a .....	Prov. (.....) il .....
Codice fiscale .....	
Cittadinanza .....	
Residente a .....	Prov. (.....)
C.A.P. ....	Via ..... n. ....

### A tal fine dichiara che:

- Nell'anno scolastico precedente ha frequentato la scuola .....  
classe/sezione ..... per anni .....
- Ha presentato domanda d'iscrizione presso un'altra scuola  SI  NO  
Se SI, presso quale scuola? .....
- Alunno/a con disabilità  SI  NO Alunno con DSA  SI  NO  
Alunno/a in fase di certificazione  SI  NO
- N. .... Fratelli da 0 a 6 anni frequentanti la scuola .....  
Nome e Cognome .....
- N. .... Fratelli da 7 a 16 anni frequentanti la scuola .....

Nome e cognome .....

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

<b><i>Paternità</i></b>	<b><i>Maternità</i></b>
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Nato a                          il	Nata a                          il
Titolo di studio	Titolo di studio
Professione	Professione
presso	presso
Cod. Fis.	Cod. Fis.
Tel. Cell.	Tel. Cell.
Tel. lavoro	Tel. lavoro
Altro tel. di riferimento	Altro tel. di riferimento
Cognome e Nome	Cognome e Nome
Indirizzo e-mail	Indirizzo e-mail

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE**

Dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda **corrisponde al vero** ed inoltre:

- E' consapevole che potranno essere effettuati controlli a campione e controlli mirati sulla veridicità di quanto dichiarato;
- Di autorizzare gli insegnanti a condurre il/la bambino/a al di fuori della struttura scolastica per passeggiate, visite e progetti educativi. Con la presente dichiarazione esonero le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per gli infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni;
- Di autorizzare l'Istituto ad accogliere, in caso di necessità, all'interno della classe/ struttura scolastica figure professionali che potranno osservare ed offrire agli insegnanti un valido aiuto finalizzato al benessere psicologico, al sostegno della crescita, alla maturazione personale nonché al sostegno emotivo/affettivo ed all'orientamento nei rapporti personali e relazionali del gruppo o del singolo.

data\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (madre) \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (padre) \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (Tutore) \_\_\_\_\_