

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ione sostitutiva di certificazione ai sensi e per gli effetti dell'art.4 Legge 4 Gennaio 1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)
toscritto/a, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 485 e 496 del Codice Penale
dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

CLASSE _____ CORSO _____

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F Data di nascita _____

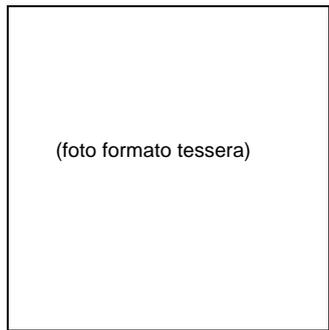
Comune di nascita _____ (____)

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

che la foto a fianco riportata identifica la medesima persona

che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie presso l'ASL di _____ e che è **IN REGOLA / NON IN REGOLA** con le stesse



Residenza:

Comune _____ () Indirizzo _____

Frazione o quartiere _____ Telefono abit. _____

Altro telefono _____ Cell. Studente _____

Indirizzo e-mail **da utilizzare per le comunicazioni scuola-famiglia** _____

LA FAMIGLIA DISPONE DI COLLEGAMENTO A INTERNET:

SI

NO

Recapito (se diverso dalla residenza):

Comune _____ C.A.P. _____ Via _____

Frazione o quartiere _____ Telefono _____

Data di prima iscrizione alla scuola dell'obbligo: anno scolastico _____

Scuola Media di provenienza _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI

Cognome e nome **PADRE** _____

Vivente: SI NO

Data di nascita _____ Comune _____ (____)

Cittadinanza _____

Cod. fiscale _____ Cell. Padre _____

E-mail _____

Recapito (se diverso da quello dello studente):

Comune _____ C.A.P. _____ Via _____

Frazione o quartiere _____ Telefono _____

Cognome e nome **MADRE** _____

Vivente: SI NO

Data di nascita _____ Comune _____ (____)

Cittadinanza _____

Cod. fiscale _____ Cell. Madre _____

E-mail _____

Recapito (se diverso da quello dello studente):

Comune _____ C.A.P. _____ Via _____

Frazione o quartiere _____ Telefono _____

DATI ANAGRAFICI componenti della famiglia

la famiglia convivente si compone di:

-
(Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, rapporto di parentela)
-
(Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, rapporto di parentela)
-
(Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, rapporto di parentela)
-
(Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, rapporto di parentela)
-
(Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, rapporto di parentela)

Volterra, _____

Firma per esteso e leggibile