

Oggetto: **ISCRIZIONE PRESSO SCUOLE NON STATALI O NON PARITARIE**

La **sottoscritta** _____

nata a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

recapiti: Tel. _____ indirizzo mail: _____

e il **sottoscritto** _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

recapiti: Tel. _____ indirizzo mail: _____

genitori di

_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

DICHIARANO

di avere iscritto il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 20_____/20_____ per la classe:

_____ ^ della scuola primaria;

_____ ^ della scuola secondaria;

presso la scuola **non statale non paritaria** :

_____ di _____
(indicare il nome della Scuola) (indicare il luogo)

[] L'Istituto sopraindicato è iscritto nell'apposito albo regionale.

Pertanto gli stessi dichiarano di assolvere per l'anno scolastico 20____ /20____ all'adempimento dell'istruzione obbligatoria.

Si allegano alla presente copie dei documenti di identità, in corso di validità:

del genitore richiedente di entrambi i genitori.

Firenze, _____

Firme di autocertificazione*

(Leggi 15/1998; 12719/1997; 13/1998; DPR 445/2000)

Firma della madre _____

Firma del padre _____

**In caso di firma e documento di un solo Genitore, lo Stesso dichiara:*

di avere l'affidamento congiunto del/la predetto/a figlio/a e che l'altro genitore è consenziente rispetto a questa richiesta.

di essere l'unico/a affidatario/a del minore.

Firma _____