

## Domanda di iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ con la presente chiede l'iscrizione del proprio figlio per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente scheda informativa e s'impegna all'atto dell'accettazione a regolare anticipatamente e per intero l'importo della retta annuale, salvo quanto disposto nel paragrafo 1 e 2 art. 1 del regolamento allegato.

### Scheda informativa

Cognome e nome dell'alunno \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

professione del padre \_\_\_\_\_

ufficio del padre \_\_\_\_\_ tel uff. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

professione della madre \_\_\_\_\_

ufficio della madre \_\_\_\_\_ tel uff. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. casa \_\_\_\_\_

numeri utili \_\_\_\_\_

---

Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento scolastico allegato.

firma dei genitori

Napoli, \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(ai sensi dell'art. 2 della legge 15/68)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

certifica sotto la propria responsabilità i dati del figlio:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

i componenti della famiglia sono (come da stato di famiglia):

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il bambino è residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Avvertenza: le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono punibili, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali previste in materia.

Napoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma dei genitori

## AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 2 della legge 15/68 e succ. mod. e int.)

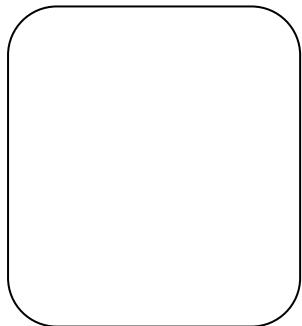
Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità che tale è la foto del figlio:



Napoli, \_\_\_\_\_

firma dei genitori

---

---

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Le fatture saranno emesse in formato elettronico e sulle stesse sarà applicato il bollo virtuale di € 2.00.

Le fatture saranno intestate a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

Si prega di scrivere in stampato maiuscolo ed in maniera leggibile.

Firma

Napoli, \_\_\_\_\_