All'Istituto Comprensivo Statale
"Dante Alighieri" - TRIESTE

Email: TSIC80800L@istruzione.it

Il sottoscritto _____ esercente la patria potestà

sull'alunno/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (Prov.) _____

residente a _____

in Via/Piazza _____ n. ____

Plesso di appartenenza Primaria ..... dell'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"

d i c h i a r a

di voler procedere per l'anno scolastico _____ all'iscrizione dello stesso alla

prima classe della Scuola Primaria Paritaria _____

dell'Istituto _____

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara inoltre:

☐ la scelta viene fatta in accordo con l'altro genitore

☐ di essere l'unico esercente la patria potestà

Trieste, _____

firma _____

Tel._____ (recapito genitore)