

## CONFERMA ISCRIZIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

confermano quanto segue:

### DATI STUDENTE:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
cittadinanza: \_\_\_\_\_  
residenza: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
recapito (**da indicare se diverso dalla residenza**):  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) telefono fisso: \_\_\_\_\_  
cellulare studente: \_\_\_\_\_ e-mail studente: \_\_\_\_\_  
scuola media di provenienza (indicare il nome dell'Istituto Comprensivo): \_\_\_\_\_  
lingue straniere studiate alla scuola media: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI STUDI SCELTO: \_\_\_\_\_

### DATI GENITORI:

#### Padre:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
cittadinanza: \_\_\_\_\_  
residenza: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
recapito (**da indicare se diverso dalla residenza**):  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) telefono fisso: \_\_\_\_\_  
cellulare padre: \_\_\_\_\_ e-mail padre: \_\_\_\_\_  
cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Titolo di studio: \_\_\_\_\_ attività svolta: \_\_\_\_\_

#### Madre:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
cittadinanza: \_\_\_\_\_  
residenza: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
recapito (**da indicare se diverso dalla residenza**):  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) telefono fisso: \_\_\_\_\_  
cellulare madre: \_\_\_\_\_ e-mail madre: \_\_\_\_\_  
cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Titolo di studio: \_\_\_\_\_ attività svolta: \_\_\_\_\_

**EVENTUALI DESIDERATA:**

\_I\_sottoscritt\_ desidera che l'alunn\_\_ venga inserit\_\_ in classe con \_\_\_\_\_

\_I\_sottoscritt\_ desidera che l'alunn\_\_ venga inserit\_\_ nella sezione \_\_\_\_\_

Siamo consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Dlgs. 196/2003 e RM 305/2006).

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori  
(Firma di autocertificazione DPR n. 445/2000)

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_