

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
Istituto Omnicomprensivo "Giulio RIVERA"
GUGLIONESI

MODULO D'ISCRIZIONE alla classe 4^a Anno scolastico 202__/202__

Il/la sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

recapito telefonico _____

chiede

che il/la propri__ figli__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

venga iscritt__ alla classe 4^a sez. _____

Si dichiara che l__ studente__ proviene dalla classe _____ sez. _____

Si allega:

- **ricevuta** di versamento-**tassa iscrizione e frequenza all'Agenzia delle Entrate € 21,17 sistema PagoPA**
- **ricevuta** di versamento-**contributo interno di € 30,00 sistema PagoPA**
- **ricevuta** di versamento – **assicurazione € 10,00 sistema PagoPA**

Il contributo volontario delle famiglie viene utilizzato per stampati (documentazione di carriera scolastica, pagelle e stampe legate alle attività didattiche), fotocopie e utilizzo dei laboratori.

Firma del padre o tutore _____

Firma della madre o tutore _____

Ove non sia possibile la sottoscrizione di entrambi i genitori

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto dichiara che l'iscrizione è condivisa da entrambi i genitori.

Data, _____

In Fede
