



Ufficio Scolastico della Circostrizione Consolare di Charleroi
SCUOLA ITALIANA di S.H.A.P.E.
 "SHAPE" International School
 Sezione italiana di scuola elementare
 Avenue de Paris, 731 – 7010 Shape-Casteau- Belgio Tel. 065/445711-10



Al Dirigente Scolastico Circostrizione Consolare
Rue Willy Ernst, 23 -6000 CHARLEROI
 tel. 071/631097 - fax 071/318077 charleroi.corsi@esteri.it

OGGETTO: **Domanda di Iscrizione alla scuola PRIMARIA** dell'alunno/a _____

I sottoscritto _____ in qualità di [] padre [] madre [] tutore **CHIEDE**
 l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____ di codesta scuola per l'anno
 scolastico 20...../20.....

[] **oppure chiede** di avvalersi dell'anticipo (per i bambini che compiranno i 6 anni entro il 30 aprile dell'anno scolastico di iscrizione)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE:

[] la presente domanda viene fatta in pieno accordo con l'altro genitore dell'alunno.

[] l'alunn _____ Codice Fiscale: _____

[] è nat__ a _____ Comune _____ (Prov____) il _____

è cittadino [] italiano [] altro (indicare nazionalità) _____

[] è residente a _____ (prov____) Via/Piazza _____ n. _____

[] proviene dall'Istituzione scolastica _____ Via _____

Comune _____ (Prov____) Tel _____ Indirizzo mail _____

[] **la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:**

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

[] è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Recapiti dei GENITORI o di chi ne fa le veci:

PADRE Sig. _____ Tel. _____ GSM _____ mail _____

MADRE Sig.ra _____ Tel. _____ GSM _____ mail _____

INDIRIZZO IN BELGIO _____

informazioni utili sul bambino (allergie, intolleranze...) _____

- Allegati: - **N° 2 foto dell'alunno, formato tessera**
 - Eventuale Nulla Osta della scuola di provenienza
 - **Solo in caso di** separazione /divorzio, sentenza del tribunale per la sola parte da cui risulta il genitore affidatario

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____