

**Richiesta iscrizione fuori  
termine / Preiscrizione** Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Don Milani"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
O padre O madre O tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Sesso O M O F

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza O italiana O straniera \_\_\_\_\_  
(indicare quale)

O Alunno H O Alunno DSA O Alunno BES

Conoscenza lingua italiana: O NESSUNA O INIZIALE O BUONA

Per gli alunni stranieri indicare la data di arrivo in Italia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dichiara di O AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica  
O NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Luogo di residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Indirizzo Email \_\_\_\_\_

Attualmente iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**Chiede**

L'iscrizione alla classe/sezione \_\_\_\_\_ O infanzia O primaria O secondaria

per l'a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori\*

Prato, \_\_\_\_\_