

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_  
tutore \_\_\_\_\_ del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**dichiaro**

di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. padre \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

- Divorziato/ Separato: SI NO Affidato congiunto SI NO

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

- E-MAIL : \_\_\_\_\_

ulteriori dati relativi alla famiglia

	PADRE	MADRE
Attività lavorativa		
Titolo di studio		

Tel. nonni paterni		
Tel. nonni materni		
Altro parente (specificare nominativo o grado di parentela)		

Per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata \_\_\_\_\_

Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate: SI NO

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data \_\_\_\_\_