Erasmus+
Insegnare con Metodo, Apprendere con Gusto in Europa
Teaching innovation, learning motivation
2019-1-IT02- KA101-061481

Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo II
"Rita Levi Montalcini 1909-2012"
Via CARAVAGGIO, 1 – 20851 LISSONE (MB) Tel. 039480792
mbic8f5003@pec.istruzione.it – mbic8f5003@istruzione.it
Cod. meccanografico: mbic8f5003 – CF: 85017330151 – codice univoco: UF78X1

Al Dirigente scolastico
I.C. "RITA LEVI MONTALCINI"
LISSONE

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO O ISCRIZIONE SCOLASTICA IN CORSO D'ANNO

Il presente documento è necessario alla valutazione dei posti disponibili nei plessi per l'eventuale accettazione dell'iscrizione vera e propria.

Il sottoscritto _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Motivo del trasferimento _____

Richiedo iscrizione alla scuola per l'a.s. _____/_____

☐ Infanzia "Penati" ☐ Primaria "Moro" ☐ Primaria "San Mauro" ☐ Secondaria di I Grado "E. Farè"

dell'alunno/a_____ nato a _____il_____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

dichiaro che: ☐ sta frequentando in Italia presso l'Istituto_____

scuola infanzia/primaria/sec. I grado _____ classe _____

☐ ha frequentato la scuola in altro paese e l'arrivo in Italia è stato in data _____

☐ non ha frequentato una scuola.

☐ Siamo residenti in Lissone ☐ Siamo domiciliati in Lissone ☐ Abbiamo richiesto residenza a Lissone

Indirizzo: _____

Recapito telefonico:_____ email _____

Informazioni riservate:

☐ Alunno DSA (diagnosi ASL) ☐ Alunno DSA (diagnosi privata) ☐ Alunno DVA (documentazione completa)

Solo per la scuola secondaria di primo grado:

- seconda lingua straniera ☐ spagnolo ☐ francese
- preferenza Tempo scuola ☐ 30 ore ☐ 36 ore (2 pomeriggi).

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 (Legge 31.12.1996. n. 675 "Tutela della privacy" – art.27)

Data _____ Firma _____