



ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 FEDERICO GRAVA

Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado
Cod. Mecc.: TVIC86900T

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Conegliano 1

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a..... nato/a il

di cui chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2026/2027 alla **Scuola Secondaria di primo grado**

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000),

DICHIARA

Riservato
Ufficio

che l'alunno/a risiede nel Comune di (specificare la frazione.....)		
che l'alunno ha frequentato la scuola PRIMARIA presso l'I.C.Conegliano 1 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	a..... (indicare il plesso)	
che l'alunno/a è diversamente abile e/o seguito dai servizi sociali o dal servizio sanitario che l'alunno ha fratelli/sorelle diversamente abili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
che il sottoscritto è in situazione di disabilità che il secondo genitore è in situazione di disabilità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
che l'alunno/a è (orfano/a- proveniente da famiglia con un solo genitore) specificare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
che il /la sottoscritto/a lavora a presso la Ditta che l'altro genitore lavora a presso la Ditta.....		
che l'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequenteranno lo stesso Istituto nell'anno scolastico 2023/2024	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Scuola..... Classe
che i nonni o altri parenti dell'alunno... (specificare il grado di parentela:) risiedono nel Comune di (fraz.) e a loro l'alunno è affidato mentre i genitori lavorano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

In fede

Firma

Data