

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore, tutore, dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe 1<sup>a</sup> della Scuola (*barrare la casella interessata*)

Primaria "San Giovanni Bosco" di Caldogno a tempo pieno (40 ore settimanali)

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Caldogno

che il/la sottoscritto/a è l'unico genitore nel nucleo familiare ( nubile/celibe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)

che il/la sottoscritto/a o il coniuge convivente o i fratelli dell'alunno sono in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave o cronica infermità accertate e documentate secondo la L. 104/92. (\*)

che il figlio di cui si chiede l'iscrizione ha una certificazione di disabilità L. 104/92 (\*)

di avere i seguenti figli che frequenteranno nell'anno scolastico 2024/2025 il plesso:

1) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

di avere i seguenti figli che frequenteranno nell'anno scolastico 2024/2025 il plesso con stesso tempo scuola :

1) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

di avere i seguenti figli che frequenteranno nell'anno scolastico 2024/2025 un altro plesso dell'Istituto Comprensivo:

1) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

di avere i seguenti figli di età inferiore a 14 anni (entro il 31/12/2024), oltre all'iscritto, nel nucleo familiare:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

che i/la sottoscritto/a ( unico genitore presente nella famiglia) svolge attività lavorativa (\*).

che il/la sottoscritto/a e il coniuge o convivente svolgono attività lavorativa (\*).

**SOLO PER I NON RESIDENTI**

che almeno un nonno del bambino è residente nel Comune di Caldogno (\*).

che un genitore lavora nel Comune di Caldogno (\*).

**Le voci contrassegnate con l'asterisco vanno documentate.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALDOGNO (VI)**

CONSIDERATE le domande pervenute;

VISTA la documentazione prodotta;

**si accoglie**

**non si accoglie**

la domanda di iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ presso questo Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Agostino Masolo