



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
IC POGGIOMARINO 1 - CAPOLUOGO**

VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) – Tel./fax 081 8651166

Scuola Secondaria di I Grado ad indirizzo musicale:

VIA G. BERTONI, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA), tel./fax 081 8652694

Cod. Fiscale 82019200631 - Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003

e\_mail: [naic8f9003@istruzione.it](mailto:naic8f9003@istruzione.it) - pec: [naic8f9003@PEC.istruzione.it](mailto:naic8f9003@PEC.istruzione.it) - [www.ic1capoluogopoggiomarino.edu.it](http://www.ic1capoluogopoggiomarino.edu.it)

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_

- genitore/esercente la responsabilità genitoriale
- tutore
- affidatario

del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

Che il bambino/a \_\_\_\_\_:

- proveniente dallo stesso Istituto Comprensivo;
- è residente nel comune di \_\_\_\_\_;
- ha fratelli/sorelle che frequentano nell'anno scolastico 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I Grado di questo Istituto Comprensivo;
- scelta del compagno/a (una sola preferenza con scelta reciproca) \_\_\_\_\_
- è figlio di genitori che lavorano entrambi;
- alunno con disabilità (L.104/92) o con decreto di invalidità;

Poggiomarino, li \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

- Fotocopia del codice fiscale dei genitori e dell'alunno
- Certificato vaccinazioni vidimato dall'ASL (da sottoscrivere al momento della consegna dell'iscrizione)
- Copia della certificazione Legge 104/92 o decreto di invalidità
- Copia della certificazione BES/DSA
- Copia certificazione intolleranze alimentari e/o allergie

N.B.

1. Verranno effettuati accertamenti a campione sulla veridicità delle dichiarazioni.