

Al Dirigente Scolastico dell'IC ALFIERI LANTE DELLA ROVERE

Il /la sottoscritto/a _____

in qualità di padre / madre dell'alunno/a _____

e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE l'iscrizione nelle liste di attesa per l'a.s. 20../20.. alla classe _____ della scuola

Infanzia/primaria/I Grado (barrare quello che non interessa)

DI **(Dati alunno/a)**

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ prov(____) il _____

residente anagraficamente a _____ prov(____)

in via/piazza _____ n° _____ CAP _____

proveniente dalla scuola _____

motivo del trasferimento _____

alunno/a con disabilità SI NO

indicare diagnosi _____

alunno/a con DSA SI NO

indicare diagnosi _____

necessita di assistenza di base OEPA SI NO

alunno autonomo SI NO

eventuali difficoltà scolastiche _____

Autorizzo l'IC ALFIERI LANTE DELLA ROVERE a contattare le docenti della scuola di provenienza per ricevere ulteriori informazioni.

Roma..... Il Genitore _____

compilare ogni parte e allegare copia dell'ultimo documento di valutazione e consegnare tutto in portineria in Via Salaria 159.

Email.....cell.....

ATTENZIONE: La domanda ha valenza solo per tre mesi. In caso di reale necessità deve essere ripresentata.