



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ATTESTAZIONE ISCRIZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

Il Sottoscritto _____ C.F. _____
in qualità di Dirigente e Responsabile dell'Istituto Scolastico

DICHIARA

- che l'Istituto Scolastico sopraccitato è:
 - Statale
 - Non Statale – PARITARIO, riconosciuto ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n. 62 e ss.mm. e integr.
 - Non Statale – NON PARITARIO
 - Non Statale – STRANIERO (decreto del Presidente della Repubblica 389 del 18 aprile 1994)
- che il minore _____ nato a _____ il _____ residente/domiciliato in _____ alla via _____, è attualmente iscritto al presente Istituto scolastico a far data dal _____.

Data

Timbro e Firma

NB: Per rendere valida la dichiarazione ai fini del tesseramento è necessario allegare copia del documento di identità del firmatario.