



COMUNE DI FICARRA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Partita I.V.A e C.F. 00292200839

Tel. (0941) 582666 – 582667 – 582668

Fax (0941) 582037

protocollo@pec.comuneficarra.it

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
FICARRA

Domanda di iscrizione Scuola dell' INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI PRIMO GRADO per l'anno scolastico 2024/2025 al servizio Comunale di Mensa.

La domanda di iscrizione potrà essere presentata direttamente all' ufficio Protocollo dell'Ente o trasmessa ai seguenti indirizzi: protocollocomune@ficarra.it / protocollo@pec.comuneficarra.it

La/ il sottoscritto/a (Cognome e nome genitore) _____

Nata/o a _____ in data ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. ____ Via _____ N. _____

Tel./Cell. _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

Dati anagrafici del/della figlio /a quale si chiede l' iscrizione

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a il/la figlio/a per l' anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

Scuola _____ classe _____

Presentazione di allegati per diete particolari

Necessita di diete speciali

Per motivi sanitari allegare certificato medico di recente rilascio

Allegare fotocopia della carta d'identità del genitore

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite.

Ficarra li _____

Firma del genitore _____