



Repubblica Italiana



Provincia Autonoma di Trento

**ISTITUTO COMPRESIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO "RIVA 1"**

38066 RIVA DEL GARDA - Viale D. Chiesa, 12 - Tel. 0464/553088 Fax: 0464/562990 - C.F. 93013000224

[www.rival.it](http://www.rival.it) - e-mail: [segr.rival1@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.rival1@scuole.provincia.tn.it)

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Riva 1**

Il/La sottoscritto/a .....

**chiede**

**l'iscrizione all'esame di ammissione al corso a indirizzo musicale (S.M.I.M.) dell'Istituto Comprensivo Riva 1**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, comunica i seguenti dati:

<b>BACINO DI UTENZA</b>	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Unità Scolastica del bacino di utenza

**STUDENTE**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
----------------	-------------

<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina	Codice Fiscale:																	
----------------------------------	----------------------------------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nascita**

Data										Comune											Prov.
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

Località estera	Stato estero
-----------------	--------------

Cittadinanza estera
---------------------

**Residenza**

Indirizzo (via, n. civico)	Frazione
----------------------------	----------

CAP										Comune	Prov.	Stato
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	-------	-------

Telefono
----------

<b>E-mail</b> <i>l'indirizzo e-mail e il numero di cellulare sono utilizzati per l'invio automatico di avvisi</i>
--

**Eventuali altre comunicazioni:**

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

il sottoscritto AUTOCERTIFICA i dati personali dichiarati nel presente modulo.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

di un genitore o di chi esercita la potestà familiare

**N.B.:** Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la sottoscrizione della domanda da parte di entrambi i responsabili (cfr. articolo 155 del Codice Civile, modificato dalla L. 8.02.2006 n. 54).

**Firma** \_\_\_\_\_

di un genitore o di chi esercita la potestà familiare

la presente domanda è stata sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto  
ovvero

è stata sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia della carta di identità.