



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO

Costantino NIGRA

Via Bianzè, 7 - 10143 TORINO

Tel. 01101159340

Sito internet www.icnigra.it

Mail toic8a0002@istruzione.it Pec toic8a0002@pec.istruzione.it

C.F. 97769720018 Cod.Univoco per Fatturazione Elettronica UFRQ91

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE

I.C. Nigra di Torino

1. DATI DEL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore / Affidatario)

Cognome: _____

Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Affidatario

Indirizzo di residenza: Via/Piazza _____ n° _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov: _____

Tel./Cell.: _____ Altro Recapito: _____

E-mail: _____

2. DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____

Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Indirizzo di residenza: ☐ Stesso del genitore richiedente

Se diverso: Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ CAP: _____ Prov: _____

Cittadinanza: _____

Classe per la quale si richiede l'iscrizione:

- | | |
|---|---|
| ☐ Scuola dell'infanzia | ☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno |
| ☐ Scuola primaria | ☐ 1 ^a ☐ 2 ^a ☐ 3 ^a ☐ 4 ^a ☐ 5 ^a |
| ☐ Scuola secondaria di primo grado | ☐ 1 ^a ☐ 2 ^a ☐ 3 ^a |

Scuola attualmente o precedentemente frequentata:

Denominazione: _____

Comune: _____

3. NOTA INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara il proprio formale interesse all'eventuale inserimento del/della proprio/a figlio/a presso questo Istituto.

SI PRECISA CHE:

- **Il presente documento NON costituisce atto formale di iscrizione** né garantisce l'immediato inserimento o la riserva del posto.
- A seguito della ricezione del presente modulo, **la famiglia verrà contattata** dalla segreteria o dalla Referente di Plesso **per fissare un colloquio conoscitivo**.

4. PRIVACY E FIRMA

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo ai soli fini della gestione della presente richiesta e del successivo contatto conoscitivo, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data: _____

(Firma del genitore / richiedente)