



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
"ILLUMINATO - CIRINO"

Via Cesare Pavese – 80018 Mugnano di Napoli  
Tel. 081-5710392/93/94/95 – Fax 081-5710358  
Cod. Min. **NAMM0A000L** - C.F. **95186820635**

PEO: [namm0a000l@istruzione.it](mailto:namm0a000l@istruzione.it) PEC: [namm0a000l@pec.istruzione.it](mailto:namm0a000l@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.illuminatocirino.edu.it](http://www.illuminatocirino.edu.it)



Unione europea  
Fondo sociale europeo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – CONFERMA ALLA**  
**CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_**  
**Anno Scolastico 2022/2023**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

in qualità di: Padre  Madre  Affidatario  Tutore

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ anno scolastico 2022/2023

**Altro genitore:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

- Si allega alla domanda ricevuta del pagamento effettuato.

Data \_\_\_/\_\_\_/2022

Firma del genitore

*Firma di autocertificazione (Legge 15/98 127/97 131/98)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della  
domanda all'impiegato della scuola*

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito per i fini istituzionali propri o della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996,n. 675 "Tutela della privacy"art. 27 ).**

Data \_\_\_/\_\_\_/2022

Firma

*Per una conservazione a lungo termine di questo documento si prega di inviare il file alla scuola in formato PDF.*