



DOMANDA DI RICONFERMA A.S. 2020/2021 SCUOLA INFANZIA

Plesso di _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

chiede

la riconferma dell'iscrizione dell' stess alla scuola dell'infanzia di questo Istituto.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

l'alunn _____ Sesso _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat il _____ Comune di nascita _____ (prov) _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ prov _____ via/piazza _____ n. _____
 telefono _____ e-mail _____

lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica * **si** **no**

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no**

alunno con disabilità **si** **no** con D.S.A. **si** **no** con disabilità che necessita di assistenza di base **si** **no**

Tempo scuola **40 ore** plesso di Arpino Capoluogo - San Sosio - Santopadre - F.Liri - (CON SABATO LIBERO)

Tempo scuola **50 ore** plesso di Pagnanelli (CON SABATO LIBERO)

La propria famiglia Convivente è composta, oltre allo studente, da:

Non riportare i dati già inseriti nella sezione precedente relativa al primo genitore.

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
2. _____
3. _____
4. _____

Il sottoscritto, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305)

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DEI GENITORI

Data, _____

FIRMA DEI GENITORI _____
