

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "N. Sole" - SENISE

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore del/della bambino/a

_____ nato/a a _____ il _____

frequentante per l'anno scolastico 2024/2025 la Scuola dell'Infanzia Sede di _____,

CHIEDE

- 1) **la conferma** dell'iscrizione e della relativa frequenza alla stessa Scuola anche per l'anno scolastico **2025/2026**;
- 2) **il trasferimento** dalla Scuola dell'Infanzia di _____ alla Scuola dell'Infanzia di _____ per l'anno scolastico **2025/2026**.

DICHIARA

- CHE l'alunno/a è in regola con gli adempimenti vaccinali: SI NO

(Il sottoscritto si impegna ad aggiornare tempestivamente la certificazione presente agli Atti della scuola relativa agli obblighi vaccinali, qualora vi siano cambiamenti)

-CHE intende confermare la scelta effettuata nel modulo di iscrizione, impegnandosi a far frequentare le lezioni al/alla proprio/a figlio/a rispettando l'orario sotto indicato (*CONSAPEVOLE, che con la presente CONFERMA consentirà all'Amministrazione Scolastica di procedere con la richiesta di posti in organico e che qualsiasi trasferimento, anche in altro plesso, dovrà essere autorizzato dall'Istituto*)

TURNO ANTIMERIDIANO E POMERIDIANO

SI NO

TURNO ANTIMERIDIANO

SI NO

Ivi compresa la MENSA per entrambe le scelte

Firma di autocertificazione* 1) _____ 2) _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

_____ (_____)
data firma di presa visione (*) grado di parentela

_____ (_____)
data firma di presa visione (*) grado di parentela

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

SI PREGA DI COMPLETARE IL MODELLO IN OGNI PARTE

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTATTI DELLA FAMIGLIA:

| | |
|-----------------------|--|
| TELEFONO PADRE | |
| TELEFONO MADRE | |
| E-MAIL PADRE | |
| E-MAIL MADRE | |