

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo – Parabita

l_ sottoscritt_ _____ qualità di padre madre tutore

CHIEDE

La conferma dell'alunn_ _____ alla scuola dell'infanzia di
Via Berta - **Via Fagiani** di codesto Istituto Comprensivo, per l'anno scolastico _____.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

1. DICHIARA CHE

- L'alunn_ _____ cod. fiscale _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____

n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate si no

- La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

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 (D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Reg. UE 679/2016. Dichiara, inoltre, **di avere preso visione delle informative sulla privacy e sulla responsabilità genitoriale** pubblicate sul sito della scuola)

2. SI IMPEGNA A:

- Rispettare l'orario di entrata e di uscita dalla scuola, fatte salve le fasce di flessibilità previste.

- Prelevare anticipatamente il figlio dalla scuola solo in casi urgenti e dopo aver presentato richiesta scritta all'insegnante di sezione.

3. CHIEDE LA FREQUENZA AL TEMPO SCUOLA:

H. 45 Dal lunedì al venerdì _____ ore 8:00/16:00 _____ con mensa /il sabato ore 8:00/13:00 senza mensa

H. 25 Dal lunedì al venerdì _____ ore 8:00/13:00 _____ senza mensa

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____