

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"G. MAZZINI"
SAN VALENTINO TORIO (SA)

__ l __ sottoscritt __ _____,
padre / madre / tutore dell'alunno _____,

CHIEDE

- l'iscrizione / la riconferma dell'__ stess__ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** del plesso **VIA ANNUNZIATA**
per l'anno scolastico **2021 /2022** secondo il seguente orario giornaliero: - 40 ore sett. 25 ore sett.
- di avvalersi non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e scegliere l'opzione **A - B**
(la scelta ha effetto anche per gli anni successivi)

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

- l'alunno _____ C.F. _____
- è nat__ a _____ il _____

- è stato non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

- è cittadino italiano altro *(indicare quale)* _____

- è residente a _____ Via _____ N° _____ Tel. _____

- che la propria famiglia è così composta:

Padre: _____ nato a _____ il _____

Madre: _____ nata a _____ il _____

Figli: _____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

Adesione con contributo da parte dei genitori ai Progetti di Musica e Teatro con la presenza di un esperto
SI / NO

EMAIL _____ Firma di autocertificazione

Lì, _____

Dichiaro 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. L.vo 30-06-2003 n.196 e Reg.Min. 7-12-06 n.305.

Lì, _____ Firma _____