### CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA

### Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Egnazio Danti”

Via Danimarca, n°1 – 03011 Alatri Tecchiena

**SITO WEB -** [**WWW.ICEDANTI.EDU.IT**](http://WWW.ICEDANTI.EDU.IT) **MAIL - FRIC80800Q@ISTRUZIONE.IT**

##### Sede di Tecchiena / Mole Bisleti

#####

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre

## dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Sez. Frequentata a.s. precedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C O N F E R M A

#### L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

####

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle Opportunità Formative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l’accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d’Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

##### Esprime le seguenti preferenze

( ) Cod. 001 **Turno** con refezione in cinque giorni settimanali - Lunedì / Venerdì 08.00 - 16.00;

 ( ) Cod. 070 **Turno** solo antimeridiano senza refezione 25 ore settimanali - Lunedì / Venerdì 08.00 - 13.00;

## ( ) SCELTA DI AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

## ( ) SCELTA DI NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 corrispondente al vero, che il proprio nucleo famigliare è cosi composto:

**Padre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |  |  |
| Telefono | Mail |

**Madre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |  |  |
| Telefono | Mail |

**Fratelli e/o sorelle frequentanti il nostro Istituto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |  |  |
| Classe | Sezione | Plesso |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196) |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |