

**DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA  
DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "Leonardo da Vinci"

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di:     genitori/esercenti la responsabilità genitoriale         tutore         affidatario

**CHIEDE/CHIEDONO DI RICONFERMARE**

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_

per l'a. s. **2025-26** alla Scuola dell'Infanzia presso il plesso di: \_\_\_\_\_

**Chiede/Chiedono di avvalersi,**

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (comprehensive di mattina e pomeriggio);

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

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

**DICHIARA/DICHIARANO** che

\_\_l\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
(codice fiscale)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino:     italiano         altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Tel. \_\_\_\_\_

- e-mail \_\_\_\_\_

- è stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie:        SI        NO

Data \_\_\_\_\_

FIRMA degli/dell'esercenti/e la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA del tutore/ affidatario esclusivo

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA degli/dell' esercenti/e la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA del tutore/ affidatario esclusivo

\_\_\_\_\_

Si ricorda che è necessario la firma di entrambi genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

FIRMA

\_\_\_\_\_