



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



Si prega di scrivere in stampatello

RICONFERMA ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2024/25

Alunna/o _____		
Cod. Fiscale _____	nata/o a _____	il _____

Il/La sottoscritto/a _____,
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre, madre, tutore)

Fa domanda affinché l'alunna/o sopra indicata/o venga riconfermata/o alla Scuola dell'Infanzia Statale dell'I.C. "ITRI"

chiede inoltre

che la/il bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Per l'intera giornata (40 ore settimanali: 8.00-16.00)**
- Fruirà del servizio mensa;
- Non fruirà del servizio mensa, uscita ore 12.00 rientro ore 13.00.

Chiede di avvalersi della religione cattolica **SI** **NO**

comunica inoltre che la/il bambina/o

fruirà del servizio trasporto non fruirà del servizio trasporto

Itri, _____

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO ITRI

Omnicomprendente di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



Si prega di scrivere in stampatello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La/Il sottoscritto/a _____

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 la/il propria/o figlia/o risiede in Via _____ n. _____

città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

residenza dei genitori: la stessa oppure: _____

Telefono abitazione _____ Altri recapiti telefonici _____

Indirizzo mail _____

è cittadino/a _____ Italiano/a _____ altro _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

che la propria famiglia, oltre all'alunno, si compone di (elencare tutti i membri della famiglia):

Rapporto di Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Tutore legale			
Figlia/o			
Figlia/o			
Figlia/o			

Itri, _____

Firma: _____

Firma: _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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).

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.lg. 196/2003.

Itri, _____

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



ULTERIORI AUTORIZZAZIONI E DELEGHE

Si prega di scrivere in stampatello

I SOTTOSCRITTI, GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
AI SENSI DEL D. LGS. 19/2003 RILASCIANO LA LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI EVENTUALI IMMAGINI, TESTI, DISEGNI, FOTO E VIDEO RELATIVI AL PROPRIO FIGLIO/A INERENTI INIZIATIVE SCOLASTICHE CONCORSI, FACEBOOK DELL'ISTITUTO
TALE AUTORIZZAZIONE SI INTENDE GRATUITA E VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELLE SCUOLE DELL'ISTITUTO, SALVO DIVERSA DISPOSIZIONE.

Lì, _____

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

I SOTTOSCRITTI, GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
CONFERMANO LE DELEGHE AL RITIRO DEL DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A COMUNICATE LO SCORSO ANNO:

SI **NO**

IN CASO DI RISPOSTA **NO** SI INDICANO I NOMINATIVI DELEGATI AL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A:

✓ **DELEGATO 1:** NOME: _____ COGNOME: _____

✓ **DELEGATO 2:** NOME: _____ COGNOME: _____

✓ **DELEGATO 3:** NOME: _____ COGNOME: _____

TALE AUTORIZZAZIONE SARÀ VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELLE SCUOLA DELL'ISTITUTO, SALVA DIVERSA DISPOSIZIONE. LE MEDESIME AUTORIZZAZIONI SARANNO VALIDATE SOLO DOPO AVER PRESENTA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEI DELEGATI INDICATI.

Lì, _____

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

