



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO 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: <http://www.comprendivoitri.it>

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

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



RICONFERMA ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2026/2027

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;

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

comunica 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La/ Il sottoscritta/o _____

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 E-mail _____ (necessario)

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			

Firma: _____ Firma: _____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
di autocertificazione di autocertificazione

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.