

1° C.D. "G. FALCONE" – CONVERSANO

DOMANDA DI RICONFERMA FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ALUNNO/A _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

tel. _____ cell. _____

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere iscritto/a al plesso di Scuola dell'Infanzia
_____ sez. ____ dipendente da codesto Circolo Didattico.

DICHIARA altresì

- **di aver adempiuto agli obblighi vaccinali prescrittivi per l'accesso alla scuola dell'infanzia e di aver consegnato l' idonea documentazione attestante le vaccinazioni effettuate.**

INDICAZIONE DELLA OPPORTUNITA' FORMATIVA

- orario delle attività didattiche di 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì.

CONVERSANO, _____

FIRMA DEI GENITORI *

* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la riconferma in osservanza 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.

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.