

RICONFERMA

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA AI DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "MARGHERITA HACK" - NOVOLI

I sottoscritti _____ e _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di ☐ genitori/esercanti la responsabilità genitoriale ☐ tutori ☐ affidatari

del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

CHIEDENO LA RICONFERMA alla Scuola dell'Infanzia "Don Milani" di Via Montale a.s.2026/2027

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 nell'arco di 40 ore settimanali (dalle ore 08,00 – alle 16,00) dal lunedì al venerdì
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (dalle 08,00 alle 13,00) dal lunedì al venerdì

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

- 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____ sesso **M** o **F**

- è residente a _____ (prov. ____) Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato a _____ (prov. ____) Via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. Padre _____ cell. Madre _____

indirizzo e-mail obbligatorio _____

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ sì ☐ no

Firma di autocertificazione _____ e _____

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

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa sul sito Web dalla scuola al seguente link https://www.icnovoli.edu.it/wp-content/uploads/2025/12/Informativa_trattamento_dati_famiglie_alunni.pdf.pades_.pdf dichiarano di essere consapevoli 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 * _____

(barrare la voce che interessa con una X)

- ☐ * 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.
- ☐ 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.
- ☐ 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 osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____