



Istituto Comprensivo di Portogruaro e Fossalta di Portogruaro
Via Liguria n. 32 - 30026 Portogruaro (Venezia) – Codice Fiscale 92034960275
Codice Univoco UF2QG9 Codice Meccanografico: VEIC859007 - Telefono 0421/273251
p.e.c.: veic859007@pec.istruzione.it e-mail: veic859007@istruzione.it
sito: www.icportogruarofossalta.edu.it

Al Dirigente scolastico

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

☐ **COLLODI** ☐ **LORENZIN** ☐ **RODARI** ☐ **S. GIORGIO MARTIRE**

__l__ sottoscritt _____
(cognome e nome del genitore)

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____

Cod. fiscale _____ residente _____

_____ cap. _____ Via/Piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____ cell. _____

Posta elettronica _____

Divorziato/Separato sì ☐ no ☐ Affidato congiunto sì ☐ no ☐

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

In qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario/a ☐ tutore

CHIEDE

La **conferma** dell'iscrizione del__ bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. **2026-27** e conferma le opzioni già scelte all'atto della prima iscrizione (**insegnamento della religione cattolica, mensa, trasporto, ecc.**) sì ☐ no* ☐

*specificare variazione/i richiesta/e: _____

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

DICHIARA:

- l_ bambin_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- nat_ a _____ il _____

- cittadinanza _____ in Italia dal _____

- residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- 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 e **allego certificazione vaccinale** ☐ no

- è bambino/a con disabilità ☐ sì ☐ no

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Firma di autocertificazione

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

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).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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.

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

DA RESTITUIRE ALLA REFERENTE DEL PLESSO ENTRO IL 31 GENNAIO 2026