

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2025/2026**

Al Dirigente scolastico dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN FILIPPO - S. LUCIA DEL MELA**

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre
tutore (cognome e nome)

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. **2025-26**
(denominazione della scuola)

residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____

n. _____ tel. _____ e-mail _____

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali (**orario 8.00 – 16.00 da Lunedì a Venerdì**) **con servizio mensa.**

Firma* _____ Firma* _____

orario ridotto delle attività educative per **25** ore settimanali (**orario 8.00 – 13.00 da Lunedì a Venerdì**) **senza servizio mensa.**

Firma* _____ Firma* _____

Data ____/____/____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la conferma 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.**

* **In caso di unico genitore firmatario**, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2025/2026**

Al Dirigente scolastico dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN FILIPPO - S. LUCIA DEL MELA**

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre
tutore (cognome e nome)

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. **2024-25**
(denominazione della scuola)

residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____

n. _____ tel. _____ e-mail _____

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali (**orario 8.00 – 16.00 da Lunedì a Venerdì**) **con servizio mensa.**

Firma* _____ Firma* _____

orario ridotto delle attività educative per **25** ore settimanali (**orario 8.00 – 13.00 da Lunedì a Venerdì**) **senza servizio mensa.**

Firma* _____ Firma* _____

Data ____/____/____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la conferma 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.**

* **In caso di unico genitore firmatario**, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.