

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI
VANZONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

I sottoscritti _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

dell'alunn _____
(cognome e nome alunno/a)

nat ____ a _____ (Prov.di _____) il _____

DICHIARANO

di confermare l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia di Vanzone

Desiderano il seguente orario (contrassegnare la voce che interessa)

Ore 8,00 –16,00 dal lunedì al venerdì- sabato vacanza ☐ Solo turno antimeridiano ☐

Servizio mensa ☐ Servizio scuolabus ☐

I sottoscritti 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(ex art 13 D.L. 196/2003 – Regolamento U.E. 2016/679 aggiornato al D.L. 10/08/2018 N. 101)

Residenza: Comune _____ Via _____ n. _____

PADRE	CELLULARE/TELEFONO	EMAIL (scrivere in stampatello)

MADRE	CELLULARE/TELEFONO	EMAIL (scrivere in stampatello)

I sottoscritti confermano la liberatoria foto/video - autorizzano uscite nell'ambito del Comune
_____ lì _____

Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Firma _____