



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ALDO MANUZIO

Via Dell'Oleandro 4/6 Latina ☎ 0773632009 ✉ ltic804004@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Aldo Manuzio
Latina

OGGETTO: Domanda di **CONFERMA** alla Scuola dell'Infanzia di _____
Sezione _____ per l'anno scolastico ____/____.

I/ _L_ sottoscritt _____ chiede/chiedono

che ____/____ figli _____

nat ____ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ n° Cell. _____ n° Cell. _____

e-mail _____

venga iscritt ____ alla Scuola dell'Infanzia indicata in oggetto.

- Si impegna a far frequentare ____l ____ figli__ **per l'orario tempo pieno dal lunedì al venerdì.**
- Chiede l'insegnamento della Religione Cattolica **SI** **NO**

Si dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda di iscrizione ad altra scuola.

Firma di autocertificazione _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del D.L. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto Legislativo 30.06.2003, N. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, N. 305)

Latina, _____

*Firma _____

Firma _____

* 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 sia stata condivisa.

N.B. I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA SCUOLA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY, DI CUI AL REGOLAMENTO DEFINITO CON D. M. 7 DICEMBRE 2006, N. 305