



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE LEQUILE (LE)
SAN PIETRO IN LAMA
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

DOMANDA DI CONFERMA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2024/2025

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Istituto Comprensivo Statale Lequile - S. Pietro in Lama (Le)
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado
Via L. Da Vinci, 105 - Lequile

I/il/la sottoscritti/o/a (*padre*) _____ (*madre*) _____, in qualità
di genitori/e esercenti/e la responsabilità genitoriale tutori/e affidatari/o/a tel. _____
Indirizzo e-mail _____

Chiedono/e la conferma dell'iscrizione per l'a. s. 2024/2025

del/la proprio/a figlio/a _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____ residente in _____
via _____ e domiciliato/a in _____
via _____, alla Sez. _____ della Scuola dell'Infanzia

Plesso :

- "MATTEOTTI" Via Firenze - Lequile (Le)
 "UNICEF" Piazza Beethoven - Lequile (Le)
 "M. MONTESSORI" U. Foscolo - Dragoni - Lequile (Le)
 "A. MORO" Via A. Moro - San Pietro in Lama (Le)

Religione Cattolica SI NO

Data _____ Firma dei genitori _____

In assenza di firma congiunta

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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 scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Firma del genitore _____