



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. FALCONE" DI  
SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**PLESSO:** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

Per l'alunn \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Altri fratelli nella scuola \_\_\_\_\_ classe / sez. \_\_\_\_\_

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, conferma i dati sopra riportati e chiede la riconferma alla sezione sopra indicata.

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di responsabilità:** \_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ 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 P.A. (D.L. 30/06/2003, n. 196 e Regol. Min. 7/12/2006 n. 30 )

**SAN GIOVANNI LA PUNTA,** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_