



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

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

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. _____

__1__ 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: __1__ 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 _____