



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO di LONGI

Comuni di Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Mirto e San Salvatore di Fitalia
Via Vittorio Veneto 98070 – LONGI (ME) – Tel. 0941/485153
CODICE MECCANOGRAFICO: MEIC847009 – AMBITO TERRITORIALE: SIC0016
CODICE FISCALE: 84004830836 – CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFX2P2



PEO: meic847009@istruzione.it –
PEC: meic847009@pec.istruzione.it
Sito web: www.comprensivolongi.edu.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
LONGI**

....l... sottoscritt..... in qualità di ☐ padre ☐ madre

CHIEDE

a) **la conferma d'iscrizione** del ____proprio/a

bambino/a..... nat... a

.....Prov.....codice fiscale..... il

.....residente aVia n°.....

Cittadinanza.....

tel.....1°cell.....2°cell.....

tel.....(nonni, posto di lavoro,ecc.) e mail.....

dei quali dati si riserva di comunicare eventuale variazione, nella Scuola dell'Infanzia di :

☐ Infanzia Longi

☐ Infanzia Frazzanò

☐ Infanzia Mirto

☐ Infanzia San Basilio

☐ Infanzia Galati Mamertino

☐ Infanzia San Salvatore di Fitalia

di codesto Istituto, per l'anno scolastico 2025/2026;

b) di avvalersi:

dell'orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali comprensive di mensa (da lunedì a venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00).

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta, (art..n.121,L.25/03/85),
chiede che... l... propri... figli... possa:

☐ avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica;

☐ non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Dichiara che ..l.. propri.. figli...

1. ☐ nell'anno scolastico in corso sta frequentando la stessa scuola, sezione.....
1. ☐ nell'anno scolastico in corso sta frequentando la scuola materna di.....
2. ☐ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie.

Dichiara, inoltre, che il proprio nucleo familiare è così composto:

Capo famiglia _____ nat ____ a _____ il _____

Cittadinanza _____

Coniuge _____ nat ____ a _____ il _____

Cittadinanza _____

Figl _____ nat ____ a _____ il _____

Figl _____ nat ____ a _____ il _____

Figl _____ nat ____ a _____ il _____

Figl _____ nat ____ a _____ il _____

Figl _____ nat ____ a _____ il _____

...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 Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/6/03, n.196 e Regolamento ministeriale 7/12/06, n.305).

GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE *

***Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n°5336 del 02/09/2015: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".**

Il genitore firmatario dichiara, pertanto, di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore esercitante la potestà".

LUOGO e DATA: _____ / ____ / ____

Firma
