|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MAESTRO L. PANEPINTO”**

S. Stefano Quisquina – San Biagio Platani

VIA LIBERO ATTARDI, 29 – 92020 SANTO STEFANO QUISQUINA (AG)

TEL. 0922/982088 – FAX 0922989345 C.F. 80004290849 – cod. mecc. AGIC813002

e-mail: agic813002@istruzione.it PEC: agic813002@pec.istruzione.it

sito web: [www.icmaestrolorenzopanepinto.edu.it](http://www.icmaestrolorenzopanepinto.edu.it/#_blank)

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 20 24 /2025

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Maestro Lorenzo Panepinto”

di Santo Stefano Quisquina

Il/La sottoscritto/a

padre madre tutore

dell’alunno/a

CHIEDE

L’iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell’Infanzia di codesto Istituto Comprensivo per l’anno Scolastico 2024/2025 sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola. Inoltre dichiara quanto segue:

conferma i dati comunicati l’anno precedente

comunica la variazione dei seguenti dati:

1. Cittadinanza italiana

Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici:**

**casa:**

**nonni**

**lavoro madre: lavoro padre:**

**altro (specificare)**

 **e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nel caso di cittadino straniero e/o nato all’estero indicare la data di arrivo in Italia

2. Residenza a prov.

 Via/Piazza n

3. Domicilio a prov.

 Via/Piazza n

4. La famiglia è composta da n persone:

 (cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita)

 Padre

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita) Madre

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita) Figlio/a

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita) Figlio/a

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita) Figlio/a

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita) Figlio/a

(cognome e nome) (luogo, stato e data di nascita)

5. Insegnamento della Religione Cattolica

Scelta di avvalersi dell’insegnamento di R.C.

Scelta di non avvalersi dell’insegnamento di R.C.

Scelta per gli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della R.C.

Attività didattiche e formative

Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente

Non frequenza nelle ore di insegnamento della R.C. Data

Firma di autocertificazione

(firma di autocertificazione da sottoscrivere alla presentazione della domanda alla segreteria della scuola - Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

Dichiarazioni aggiuntive

Il/la sottoscritto/a dichiara:

a) Di non avere presentato domanda di iscrizione in altre scuole;

b) Di essere informato che i dati contenuto del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30 giugno 2003 n 196 e Regolamento ministeriale del 07/12/2006 n 305).

Data firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_