



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MATTEOTTI 11" CAVE*

*Via G. Matteotti, 11 - Cave 00033 (Rm) ☎ 069580694 📠 069509006 - Ambito 14  
C.F. 93016960580 - ✉ [rmic8cd003@istruzione.it](mailto:rmic8cd003@istruzione.it) ✉ [rmic8cd003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cd003@pec.istruzione.it) - [www.iccave.edu.it](http://www.iccave.edu.it)*

DIRIGENTE SCOLASTICO- COMUNICAZIONE N. 95 DEL 10/01/2022

**AI GENITORI DEI BAMBINI  
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA "C. COLLODI"  
Alle insegnanti**

**CONFERMA ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Le famiglie dei bambini già iscritti nella Scuola dell'Infanzia "C. Collodi", a partire da giovedì 10 gennaio 2022, riceveranno dalle maestre il modulo di conferma di iscrizione che dovrà essere compilato e riconsegnato alle stesse entro il 28 gennaio 2022.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Maria Vittoria Frascatani**  
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2 D.Lgs 39/93)*

## CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE LA CONFERMA

D'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2022-2023  
(denominazione della scuola)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali  
 si avvale dell'insegnamento della religione cattolica  
 non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

-   1   bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Genitori:

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

### Firma di autocertificazione\*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Presa visione \*

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, dichiara CHE IL/LA MINORE è

- In regola con le vaccinazioni previste dal D. L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.**
- NON in regola con le vaccinazioni previste dal D. L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i. ma in corso di regolarizzazione.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*