


DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2026/2027
Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
 (Nome e cognome di uno dei genitori o del tutore)

dell'alunn_ _____
 (Cognome e nome) (Codice fiscale)

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE

la CONFERMA dell'iscrizione dell_ stess_ alla Sezione _____ della Scuola dell'Infanzia

- ☐ via Dalmazia (da LUNEDÌ a VENERDÌ ore 8.00–16.00, SABATO LIBERO)
☐ via Putignano - Metodo Montessori (da LUNEDÌ a VENERDÌ ore 8.00–16.00, SABATO LIBERO)
☐ via Papa Giovanni (da LUNEDÌ A VENERDÌ ore 8.00 – 16.00, SABATO LIBERO)

dichiarando allo scopo:

- che il/la bambino/a è in regola ☐ - non è in regola ☐ con le vaccinazioni previste
 ➤ di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia
 ➤ eventuali allergie/incompatibilità alimentari SI ☐ NO ☐

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del concordato 18.2.1984, ratificato con Legge 25.3.1985),
 chiede che il/la bambino/a possa

Avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica ☐

Non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica ☐

Se non si intende avvalersi di tale insegnamento, indicare l'attività alternativa prescelta

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
 B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
 C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (in tal caso l'alunno può essere prelevato soltanto da un genitore o da un altro adulto con delega scritta della famiglia e presentando fotocopia documento di riconoscimento del delegato) ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e ha effetto per l'intero anno scolastico)

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

Responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

- ☐ No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso)
- ☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale.

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Salvatore Colonna



Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria "E. DE AMICIS" Scuola Secondaria di I grado "I. FALCONIERI"
Via Gramsci - 73047 MONTERONI DI LECCE - tel. Presidenza e FAX 0832/327084,
e-mail: leic84100r@istruzione.it leic84100r@pec.istruzione.it C.F. 80012360758

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.
