

DOMANDA CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a
(cognome e nome)

nato/a a il

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico **2016/2017** alla sez. del **plesso** di scuola dell'Infanzia :

GORGIO (con le medesime modalità dell'a.s. precedente)

PERTEGADA (con le medesime modalità dell'a.s. precedente)

A tal fine in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrative, ai sensi degli artt. 5 e 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che l'alunno è residente a (prov.)

In via/piazza n.

Tel/cell. Tel/cell. Tel/cell.

che nella famiglia anagrafica convivente **sono avvenute** le seguenti variazioni:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

Il sottoscritto/a 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 (D.L.vo n. 196/2003 Testo Unico sulla Privacy e Reg.to M.le 305/96)

Latisana,

Firma