

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA

Al Dirigente scolastico dell'**Istituto Comprensivo Statale "Leonardo Da Vinci" - Misterbianco**
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore,

CONFERMA

l'iscrizione dell' _____ alunno _____
(cognome e nome)

alla classe _ sez. ___ della Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di I grado di
codesto istituto

comprensivo per l'a. s. **2021-2022**

DICHIARA CHE

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

-l'alunno _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- e-mail _____

Obbligatorio

l sottoscritt_, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, N. 305)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____

Firma _____

N.B: Per il pagamento del contributo scolastico, così come previsto dalla normativa vigente, la scuola comunicherà in seguito le modalità.