



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"REGINA MARGHERITA - LEONARDO DA VINCI"

Piazza Solimena, 5 - 83100 (AV) - C.M. AVIC869008
Tel. 0825/200639 - fax 0825/36941 - C.F. 80005890647 - Distretto 003 - CODICE UNIVOCO: UF6RLW
peo: avic869008@istruzione.it - pec: avic369008@pec.istruzione.it - Sito web: www.icreginamargheritaldavinci.edu.it

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S.2025/2026

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante nel corrente anno scolastico la sez. _____

della Scuola dell'Infanzia "Regina Margherita".

C O N F E R M A

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2025-2026.

- TURNO INTERO DAL LUNEDI AL VENERDI 8,20-16,20
 TURNO ANTIMERIDIANO DAL LUNEDI AL VENERDI 8,20-13,20

Avellino, _____

Firma dei genitori

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.

Domicilio

tel./ cellulare _____

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 modificazione, Regolamento (UE)2016/679).

Firma dei genitori

