

Conferma iscrizione scuola dell'Infanzia anno scolastico _____ / _____

Il/I sottoscritto/i _____

in qualità di genitori/tutori/affidatari del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

Frequentante per l'anno scolastico _____ / _____ la Sez _____ del plesso di San Matteo n. _____

CHIEDONO

la **conferma dell'iscrizione** dello/a stesso/a bambino/a **per l'anno scolastico** _____ / _____

Firma di entrambi i genitori/tutori/ affidatari

In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma del genitore

Compilare solo in caso di variazione dati:

Tel. Casa _____ Cellulare _____

Email _____