



Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____

chiede l'iscrizione del/___ Figli ___ nat ___ a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

DATI DEI GENITORI	PADRE	MADRE
COGNOME NOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO		
CODICE FISCALE		
TELEFONO		
EMAIL		

per l'Anno Scolastico 2023-2024 alla Scuola dell'Infanzia Statale di:

ARSIERO **PEDEMONTE** **POSINA** **VALDASTICO**

con il seguente orario giornaliero:

- per l'intera giornata con refezione (40 ore);
- per la sola attività antimeridiana con refezione (Scuola dell'Infanzia di Posina e Scuola dell'Infanzia di Pedemonte).

Dichiara di aderire all'Insegnamento della Religione Cattolica: **SI'** **NO**

Firma

Data, _____

* 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.