

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "Rita Levi-Montalcini"
SAN PIERO PATTI**

__l__ sottoscritt__ in qualità di ☐padre ☐madre
☐tutore

(cognome e nome)

Cell:_____ e-mail_____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione dell'alunn____

(cognome e nome)

al Plesso di Scuola dell'infanzia di _____ per l'a. s. 2025 -2026

(denominazione della scuola)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn____ nel corrente anno scolastico è iscritto nella sezione ____ del Plesso di

- per l'a. s. 2025 -2026 non ha prodotto istanza di iscrizione ad altra istituzione scolastica

- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no - I bambini non in regola con le vaccinazioni obbligatorie, non sono ammessi a frequentare la scuola (legge n. 119 del 31/07/2017).

__l__ sottoscritt__ chiede, inoltre, che __l__ figli__, possa

usufruire del servizio mensa gestito dal Comune.

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori:
