



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



D. D. STATALE XXIII CIRCOLO "R. CARRIERI"

74121 TARANTO

Via Medaglie d'Oro, 46 Tel./Fax 099/7364363

Cod. Mecc. TAE023007 - C.F. 80024660732

Sito Web: www.scuolacarrieri.gov.it

(PEC):taee023007@pec.istruzione.it (PEO)taee023007@istruzione.it

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

CHIEDE

la riconferma del _____bambin_____

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2019-20
(denominazione della scuola)

Sez. _____Maestra_____

Dal prossimo a. s. 2019-2020, dato il permanere della situazione di crisi, per nuove iscrizioni e le riconferme, le famiglie sono invitate a versare un contributo volontario di min. 15,00. A tal proposito si indica, qui di seguito, il numero di codice IBAN della nostra Scuola: IT 49 Z 05385 15805 000000109161 Banca Popolare di Puglia e Basilicata Via Cesare Battisti n. 159 Taranto

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- Il _____bambin_____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DELEGA

Sotto la propria responsabilità:

1 _____ nat_ a _____ il _____

rapporto di parentela _____

Documento d'Identità n. _____ del _____

rilasciato da _____

2 _____ nat_ a _____ il _____

rapporto di parentela _____

Documento d'Identità n. _____ del _____

rilasciato da _____

a riprendere i propri figli all'uscita della scuola.

E' obbligatoria la consegna delle fotocopie dei Documenti d'Identità dei Deleganti e dei Delegati presso l'Ufficio Segreteria Alunni.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305