

## **MODULO RICONFERMA ISCRIZIONI INFANZIA A.S. 2026/2027**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di SARROCH

**Sarroch**    **sez**\_\_\_\_\_

**Villa San Pietro** **sez**\_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a*

*in qualità di (genitore 1)*

*nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_*

*via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_*

*telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_*

*Il/La sottoscritto/a*

*in qualità di (genitore 2)*

*nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_*

*via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_*

*telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_*

*dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_*

*a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_*

*Conferma l'iscrizione del proprio figlio/a, per l'anno scolastico 2026/2027.*

*Il/la sottoscritto/a si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con orario:  
dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì (nei periodi di attivazione della mensa)  
dalle ore 8.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì (nei periodi di sospensione del servizio mensa)  
A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:*

### **L'ALUNNO**

- È cittadino [ ] italiano [ ] altro (indicare quale)

\_\_\_\_\_

- È residente a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_)

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI[ ] NO[ ]

*Qualora fosse sopraggiunta variazione rispetto ai dati forniti all'atto della prima iscrizione (n° telefonici, mail, recapiti, situazioni familiari, etc.) si prega di informarne tempestivamente gli uffici di segreteria.*

**DATA CONSEGNA MODULO dal 13 GENNAIO AL 14 FEBBRAIO 2026.**

Firma del Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma del Genitore 2 \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - SARROCH**

*Ai sensi dell'art.38 comma 3 del DPR 28.12.2000, N.445, attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra sono state apposte dal dichiarante in mia presenza.*

Sarroch, lì \_\_\_\_\_ Firma dell'impiegato \_\_\_\_\_