



CONFERMA ISCRIZIONE

SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA PARITARIA

"RENATO BORELLI"

ANNO SCOLASTICO 2023/24

Il sottoscritto in qualità di **Genitore** **Esercente la potestà genitoriale**

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ Nazionalità _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____ Provincia di _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Numero telefonico abitazione _____ cell _____ mail _____

Il sottoscritto in qualità di **Genitore** **Esercente la potestà genitoriale**

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ Nazionalità _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____ Provincia di _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Numero telefonico abitazione _____ cell _____ mail _____

CHIEDE per il/la minore

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____



nato/a a _____ il _____ Nazionalità _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. civico _____

La conferma d'iscrizione alla scuola Comunale dell'Infanzia "RENATO BORELLI" Plesso di Via V. Riva
Per la conferma all'iscrizione alla scuola dell'infanzia è requisito di accesso la presentazione di cui
all'art.3, comma 1, del D.L.73/2017 ADEMPIMENTI VACCINALI.

Il sottoscritto chiede di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

- SI
- NO

Dichiara di essere consapevole che il Comune potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27).

Firma _____

Firma _____

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, esonerando l'amministrazione da qualsivoglia responsabilità in relazione alla scelta effettuata.



Comune di
Monterotondo

città metropolitana di roma capitale

DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA

Servizio Politiche educative, Centro di Formazione Professionale (CFP)

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)

Tel. 06/90964307
Fax 06/90964435

www.comune.monterotondo.rm.it
E-mail: politiche.educative@comune.monterotondo.rm.it