Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2026/27

Al Dirigente Scolastico
del XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE" - Siracusa

Il sottoscritto_____in qualità di padre/ tutore/affidatario
(cognome e nome)
la sottoscritta_____in qualità di madre/ tutore/affidataria
(cognome e nome)

CHIEDONO

la riconferma dell'iscrizione del___bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta Scuola dell'Infanzia **per l'a.s. 2026-27.**

Dichiarano che

- _l_ bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a_____il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a_____(prov.) _____
Via/piazza_____n._____tel. _____
-proviene dalla scuola **13° ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE" sez**_____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ _____
2. _____ _____
3. _____ _____
4. _____ _____
5. _____ _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è allergico/intollerante ai seguenti alimenti ……
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì___no___*

* secondo quanto previsto dal decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".

Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori *

Informativa privacy
I sottoscritti, presa visione dell'informativa (**) resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Firma 1 per presa visione (*) Firma 2 per presa visione (*)

_____ _____ _____

Note
(*) 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.
(**) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/SRIC81300G

Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori_____*

*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.