



istituto comprensivo statale porcari

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO

via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - tel.n° 0583 210747

sito web www.icsp.edu.it - e-mail segreteria@icsp.edu.it - c/c postale 75214890 cod.fisc. 92038730468 cod.mecc.

LUIC84100E

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPrensIVO STATALE PORCARI

CONFERMA FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

CONFERMA

l'iscrizione dell'alunn_ _____ per l'anno scolastico _____
nella sede della Scuola dell'Infanzia di _____

orario delle attività educative per 40 ore settimanali

orario delle attività educative per 25 ore settimanali

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

- la propria famiglia convivente è residente a _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

ed, è composta, oltre all'alunno ,da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Il sottoscritto autorizza l'uso del seguente **indirizzo mail** per le comunicazioni Scuola/famiglia
(scrivere chiaramente in stampatello)

Firma di autocertificazione _____

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

Data _____

INFORMATIVA PRIVACY E PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____

DICHIARA

- Di aver preso visione del **PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA** che si trova sul sito istituzionale all'indirizzo www.icsp.edu.it
- di aver preso visione **DELL'INFORMATIVA PRIVACY** di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

Data

Firma del genitore/tutore.....
