



REGIONE SICILIANA



REPUBBLICA ITALIANA
Istituto comprensivo "Giovanni Paolo II"
Vico Angelo Majorana, n. 3
95030 GRAVINA DI CATANIA
Cod. Fisc: 93229050872



C.M: CTIC8BA00A
☎ 0957446009 ☎ 095420034
✉ ctic8ba00a@istruzione.it
✉ ctic8ba00a@pec.istruzione.it
🌐 www.icgiovannipaolo2gravinact.edu.it

Anno Scolastico 20___/20___

PLESSO: _____

SEZIONE: _____

RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

Per l'Alunno/a _____ Nato/a a _____ (___), il _____

Residente a _____ (___) in Via _____ n. ___

Padre: _____ Nato/a a _____ (___), il _____

Residente a _____ (___) in Via _____ n. ___

Codice Fiscale: _____, Professione: _____

e-mail: _____, Telefono: _____

Madre: _____ Nato/a a _____ (___), il _____

Residente a _____ (___) in Via _____ n. ___

Codice Fiscale: _____, Professione: _____

e-mail: _____, Telefono: _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:

SI NO

I/II/la sottoscritti/o/a _____ - _____
conferma/no i dati sopra riportati e chiede/no la riconferma alla sezione sopra indicata.

Firma dei genitori _____

ALLEGATI: Alla presente domanda si allega la seguente documentazione in formato PDF:

- copia fotostatica del documento di identità di ENTRAMBI i genitori.

- ALLEGATA alla pagina successiva, ulteriore Dichiarazione da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la domanda di iscrizione/riconferma sia formulata solo da UNO SOLO dei genitori

La pagina precedente è stata compilata e sottoscritta da ENTRAMBI i genitori (allegando i rispettivi documenti)?

SI **NO (compilare la dichiarazione sotto)**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Giovanni Paolo II**

**Oggetto: Ulteriore Dichiarazione da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la
domanda di iscrizione/riconferma sia formulata solo da uno dei genitori**

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
D.P.R. 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.

Gravina di Catania (CT) _____

Firma del genitore _____

ALLEGATI: Alla presente domanda si allega la seguente documentazione in formato PDF:

- copia fotostatica del documento di identità del genitore.