



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



**DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO - AVELLINO**

DIREZIONE, SEGRETERIA E UFFICI AMMINISTRATIVI: Via Cristoforo Colombo, 74 - 83100 Avellino (AV)  
SEDI DIDATTICHE: Primaria e Infanzia Via Colombo; Primaria Via Roma; Infanzia Gennarelli; Infanzia Valle

Cod. Fis. 80007090642 - Cod. Mec. AVEE00200X - Sito WEB: [www.secondocircoloavellino.edu.it](http://www.secondocircoloavellino.edu.it)  
e-mail: [avee00200x@istruzione.it](mailto:avee00200x@istruzione.it) - PEC: [avee00200x@pec.istruzione.it](mailto:avee00200x@pec.istruzione.it)

Tel. 0825.200614 (DS) - 0825.200611 (DSGA)

Tel. 0825.200612 (Personale) - 0825.200613 (Alunni) - 0825.200615 (Protocollo) - 0825.200610 (Contabilità)

**DOMANDA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI**

**COLOMBO**

**GENNARELLI**

**VALLE**

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

divorziato/separato  SI  NO affido congiunto  SI  NO

(Se l'affido non è congiunto, bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la segreteria entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

del/la minore \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare 1 \_\_\_\_\_ cellulare 2 \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico

**CHIEDE**

La conferma dell'iscrizione per l'a.s. 2019/2020 alla Scuola dell'Infanzia

Orario ordinario **40 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì 8:00/16:00 con mensa**

Orario ridotto **25 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì 8:00/16:00 senza mensa**

**Si comunica che le autorizzazioni per uscite anticipate potranno essere rilasciate solo in casi eccezionali e per comprovate e documentate motivazioni, nonché per brevi tempi definiti, tenuto conto della nuova organizzazione della scuola discendente dalle recenti disposizioni legislative.**

Dichiara che la propria famiglia, convivente è composta, oltre al bambino, da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- **Alunno/a con disabilità**  SI  NO (ai sensi della L. 104/92, in caso di alunno con disabilità, alla domanda deve essere allegata copia della certificazione)

- **Alunno/a DSA**  SI  NO (in caso di alunno DSA, alla domanda deve essere allegata copia della certificazione)

- **Alunno/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**  SI  NO (Allegare copia del certificato storico delle vaccinazioni)

- **L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**  SÌ  NO

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Avellino \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (leggi 15/68,127/97,131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola