

## MODELLO DI CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2024-25

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
 genitori/esercanti la responsabilità genitoriale     tutore     affidatario

### CONFERMANO

l'iscrizione per l'a.s. 2023/2024 alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola

**Scuola Primaria**     "A.Bruni"     "A.Manzi"     "S.D'Acquisto"

### DICHIARANO CHE

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cognome / Nome Padre \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Cognome / Nome madre \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDONO DI:

- Confermare il pagamento dell'assicurazione integrativa
- Rinunciare al pagamento della quota assicurativa

*NB: In caso di rinuncia si deve compilare in ufficio didattica il modulo: Rinuncia quota assicurativa"*

Data, \_\_\_\_\_ Firma del primo genitore \_\_\_\_\_

Firma del secondo genitore \_\_\_\_\_

### **Nel caso in cui uno dei genitori non possa firmare, va compilata anche la parte sottostante.**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 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.

- a)  che l'altro genitore è informato e concorde nella presentazione della domanda e delle dichiarazioni rese ma momentaneamente impossibilitato a firmare;
- b)  che il sottoscritto è l'unico esercente la patria potestà (ad esempio in caso di affido disgiunto decesso dell'altro genitore, ...);
- c)  di essere affidatario del minore di cui si chiede l'iscrizione (citare gli estremi del provvedimento di affidamento \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., l'Amministrazione potrà effettuare **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sotto fornite.

In caso di falsa dichiarazione, verranno a **decadere tutti i benefici** eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione alla Scuola dell'infanzia, salvo conseguenze penali di cui all'art. 76 D.P.R. n.445/2000 del T.U., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_