



Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Assisi 1

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di

SAN PAOLO **RINASCITA** **"FRATELLO SOLE" RIVORTORTO**

(barrare la scuola frequentata)

 1 sottoscritt _____ in qualità di
(cognome e nome)

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

La **conferma** dell'iscrizione dell'alunno/a _____ SEZ. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

a Via/Piazza _____ n. _____ a codesta scuola dell'infanzia

per l'a.s. **2024-2025**

Comunico che i dati giacenti presso la Vostra Segreteria non sono modificati e mi impegno a comunicare ogni eventuale cambiamento.

Recapiti per eventuali comunicazioni

tel. _____ cell. _____

e mail _____

Assisi, _____

Firma

N.B.

1. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio. Le informative sul trattamento dati alunni e familiari/tutori sono consultabili sul sito www.assisiuno.edu alla sezione PRIVACY

2. Si ricorda che la scelta di avvalersi o di non avvalersi dell'Insegnamento di religione cattolica, effettuata all'atto dell'iscrizione, ha valore per l'intero corso fatto salvo il diritto di modificare tale scelta entro il termine delle iscrizioni

da riconsegnare entro il 10 FEBBRAIO 2024