



**Istituto Comprensivo Statale  
"PIANO DI SORRENTO"**

**Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I° Grado**



Via Francesco Ciampa, 54 – 80063 Piano di Sorrento (NA)

Codice Fiscale: 90070780631 – Telefono: 081.8786220 – Fax: 178.272.8601

Codice Meccanografico: NAIC8BN009 - Sito web: [www.icpianodisorrento.edu.it](http://www.icpianodisorrento.edu.it)

e-mail: [naic8bn009@istruzione.it](mailto:naic8bn009@istruzione.it) – PEC: [naic8bn009@pec.istruzione.it](mailto:naic8bn009@pec.istruzione.it)

**DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
Al Dirigente Scolastico**

l' sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

frequentante la Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

affinchè lo/a stesso/a venga riconfermato/a, nella sezione frequentata, per l' a.s. **2023/2024**.

Dichiara, pertanto, di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola.

l' sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza, esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della Privacy" art. 27).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.