



ISTITUTO COMPRENSIVO MANOPPELLO

Via S. Vittoria 11 - 65024 Manoppello (PE)
tel. 085 / 859134 fax 085/8590846 - CF 91100540680
e-mail: peic81700n@istruzione.it – e-mail certificata peic81700n@pec.istruzione.it
Sito web: www.icmanoppello.edu.it



RICHIESTA CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

di _____ per l'a.s. 2024/2025

Alunno/a _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

I sottoscritti

_____ (cognome) _____ (nome)
Tel. n. _____ E-mail _____

e

_____ (cognome) _____ (nome)
Tel. n. _____ E-mail _____

genitori / tutori del__ suddett__ alunn__ , sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDONO

che venga confermata la frequenza dell'alunno/a secondo il seguente orario giornaliero per l'a.s. 2024/2025:

- per l'intera giornata
 per la sola attività antimeridiana

È RICHIESTO IL SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS SI NO

È RICHIESTO IL SERVIZIO MENSA SI NO

EVENTUALI ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI SI NO

(nel caso di risposta affermativa è necessario consegnare insieme alla domanda il certificato medico relativo all'intolleranza o all'allergia.)

È RICHIESTO MENU SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI SI NO

(indicare quale) _____

La/il bambin_ è registrat_ nell'anagrafe vaccinale della ASL di _____

(si ricorda che l'assolvimento degli obblighi vaccinali, ai sensi della legge 31 luglio 2017, n. 119, costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.)

Data _____

Firma dei genitori /tutori *

* 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.