



## DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "VIA DANIELE"

Al Dirigente Scolastico del 2° Circolo Didattico "E. De Amicis"-LECCE

I sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

Dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

### CHIEDE

La conferma del    stessa    alla sez    della scuola dell'infanzia "Via Daniele" per l'a. s. 2022/2023

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

- I alun \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

DATA \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da  
sottoscrivere al momento della presentazione della domanda  
all'impiegato della scuola)

**Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)**

**Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**