



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIULIO LUSI"**
SCUOLA DELL'INFANZIA E DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE
Via Villa Caracciolo – 83031 Ariano Irpino (AV)
e-mail: avic863009@istruzione.it – PEC: avic863009@pec.istruzione.it
Cod. Fisc. 90013080644 - Tel. 0825/871425 -
Web site: www.icgiuliolusi.edu.it



DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO LUSI"

ARIANO IRPINO

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

residente in _____ via _____

n. _____ tel _____ mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'**A. S. 2026-2027** del **plesso**:

☐ CAMPOREALE

☐ CASALBORE

☐ MARTIRI

☐ MONTECALVO IRPINO

☐ PARZANO

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ;

dichiara che

- __l_ bambin __ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Data

Presa visione *

* 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.