

**MODULO CONFERMA ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2022-2023**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Tommasone-Alighieri"  
71036 - LUCERA (Fg)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di  
posta elettronica dei genitori \_\_\_\_\_  
cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_  
in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

la conferma dell'iscrizione del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Nome Alunno) (Cognome Alunno)  
per l'anno scolastico 2022/2023, alla sezione di attuale frequenza con:

**Tempo normale per 40 ore settimanali**

dalle ore 7.45 alle ore 16.15 dal lunedì al venerdì (nei periodi di attivazione della mensa)  
dalle ore 7.45 alle ore 13.45 dal lunedì al venerdì (in caso di sospensione del servizio mensa)

**DICHIARA**

- altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31 luglio 2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, che il proprio figlio **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie, previste dal piano vaccinale nazionale, così come risulta dall'allegato certificato rilasciato dalla ASL.**
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco..... posologia.....

Lucera, li \_\_\_\_\_

.....  
**Firma Padre** ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000

.....  
**Firma Madre** ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000

**In caso di un solo genitore firmatario, compilare la seguente dichiarazione:**

**Il/La sottoscritto/a padre/madre, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, così come previsto dagli artt.316,337 ter e 337 quater del Codice Civile e ss.mm.ii. in materia di consenso di entrambi i genitori, dichiara che il/la padre/madre é a conoscenza della presente dichiarazione resa alla Scuola.**

Data .....

**Firma del genitore** .....  
(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)