

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 4
della Spezia
19121 - P.za Verdi 27

Il sottoscritto/a _____,

genitore di _____

(Cognome e Nome)

Nato/a _____ Prov. () Il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale (bimbo) _____

in riferimento alla domanda di iscrizione presentata per l'a.s. 2024/2025 alla Scuola dell'Infanzia Statale

"Don Minzoni"

"Vicci"

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

di ACCETTARE l'iscrizione del proprio figlio per l'a.s. 2024/2025

di RINUNCIARE all'iscrizione del proprio figlio per l'a.s. 2024/2025

Si ricorda che **entro il 10 luglio**, i genitori dei bimbi iscritti dovranno provvedere a regolarizzare la posizione in merito alla somministrazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente. Per ulteriori informazioni, si pregano le SS.LL. di contattare ASL 5. Nel caso di mancata regolarizzazione nei tempi indicati, i minori potranno frequentare solamente dal momento in cui i relativi genitori/tutori/affidatari avranno proceduto alla predetta regolarizzazione.

La Spezia, _____

I GENITORI*

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