



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo Statale Rosciano

P.zza Berlinguer — 65020 Rosciano

Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682

e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutotomprensivorosciano.edu.it

**RICHIESTA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____
per l'a.s. 2025/2026**

Alunno/a _____ residente a _____

Via _____ n° _____ tel _____

I SOTTOSCRITTI _____
(cognome) _____ (nome)

Tel. n. _____ E-mail _____

e _____
(cognome) _____ (nome)

Tel. n. _____ E-mail _____

genitori / tutori del __suddett__ alunno _____ 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. 2025/2026

per l'intera giornata

per la sola attività antimeridiana

E' RICHiesto IL SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS SI NO

E' RICHiesto IL SERVIZIO MENSA SI NO

EVENTUALI ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI SI NO
(net caso di risposta affermativa è necessario consegnare insieme alla domanda il certificato medico relativo all'intolleranza o all'allergia.)

E' RICHiesto MENU SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI SI NO
(indicare quale) _____

La/i bambini è registrat nell'anagrafe vaccinale della ASL di _____

(si ricorda che l'assolvimento degli obblighi vaccinali, ai sensi della legge 31 luglio 2017, n. 11a, costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.)

Data _____

Firma dei genitori *

"Alfa luce delle disposizioni del codice civile in materia di infanzia, 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.