



CONFERMA ISCRIZIONE Scuola Infanzia a.s. 2025/2026

“E. Lenzi” di CALCINAIA “Isola dei Colori” di FORNACETTE

I sottoscritt _____

CHIEDE

La CONFERMA DELL'ISCRIZIONE del _____ propri figli _____

Nat_ a _____ il _____ e residente a _____

In Via/Piazza _____ n° _____

(Nelle richieste a seguire segnare con una X quella desiderata)

- **Scelta** di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- **Scelta** di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- **SOMMINISTRAZIONE FARMACI:** somministrazione di farmaci o accesso ai locali per la somministrazione: SI NO

- **ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI/GENERICHE:** L'alunno/a soffre di allergie e/o intolleranze alimentari certificate?

SI _____ NO

(Indicare quali)

Si ricorda che la mancata **regolarizzazione della situazione vaccinale** dei minori comporta la decadenza dall'Iscrizione alla scuola dell'infanzia (art.3 bis, comma 5, del DL 73/2017, convertito con modificazioni dalla Legge 119/2017)

Si comunicano inoltre le seguenti, eventuali variazioni (cambio di indirizzo,mail,telefono.ecc)

Numeri telefonici per eventuali comunicazioni _____

Indirizzo email _____

Data _____

Firma dei genitori

