Istituto Comprensivo Carolei Dipignano Valentini
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I° GRADO AD IND. MUSICALE
Tel. +39.0984.634567 - PEO: CSIC80200T@istruzione.it - PEC: CSIC80200T@pec.istruzione.it
Sito: www.iccaroleidipignano.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
CAROLEI - DIPIGNANO

__l__ sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ madre ☐ padre ☐ tutore

E- MAIL:_____

CONFERMA

L'iscrizione dell'alunno/a_____

nato/a _____(prov.) _____ il _____

C.F. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

per l'a.s. 2024/2025 alla sezione scuola dell'infanzia di:

☐ LAURIGNANO ☐ VADUE ☐ PIRETTO CAROLEI ☐ DOMANICO

RICHIEDE

Vista la possibilità di esprimere la scelta per l'eventuale nuovo plesso INFANZIA, il cambio sul plesso di

☐ DIPIGNANO

***Nota: Il plesso di Dipignano sarà attivato nel caso in cui il numero di iscrizioni lo consentiranno.**

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐**SI** ☐ **NO**

Allegare certificato vaccinale o copia del libretto delle vaccinazioni o autocertificazione. La consegna della documentazione è condizione di accesso alla scuola. (decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n. 119)

(in caso di mancata consegna della documentazione all'atto dell'iscrizione) il Sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione vaccinale entro il 10 luglio 2024).

Data_____

_____
Firma di autocertificazione