



**Istituto Comprensivo "Ponte in Valtellina"**  
**Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado**  
Piazza Senatore Libero Della Briotta n. 3 - 23026 PONTE IN VALTELLINA (SO)  
Tel. / Fax (0342) 565.256 – 489006 - sito web: [www.icponte.edu.it](http://www.icponte.edu.it)  
C.F. 80000940140 – Codice univoco UFAOVI

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - SEZIONE PRIMAVERA

\_\_I\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  PADRE  MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

#### MANIFESTA

il proprio interesse rispetto alla possibilità di attivazione della sezione primavera

per \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

per l'anno scolastico **2024/2025**.

Si precisa che l'apertura delle sezioni primavera è subordinata alle richieste pervenute (minimo 8) ed avrà un'offerta formativa più adeguata alla fascia d'età, per esempio con la somministrazione del pranzo (che nella scuola dell'infanzia è possibile solo dopo il compimento del terzo anno) e con il sonnellino post-pranzo.

L'orario ipotetico di funzionamento sarà dalle 7:30 alle 14:30 e sarà possibile l'ammissione dei **bambini nati dal 1 gennaio al 31 dicembre 2022**, a fronte del compimento dei 24 mesi di età.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

#### DICHIARA che

- \_\_I\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  Maschio  Femmina  
(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge n. 119 del 31/07/2017





**Istituto Comprensivo "Ponte in Valtellina"**  
**Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado**  
Piazza Senatore Libero Della Briotta n. 3 - 23026 PONTE IN VALTELLINA (SO)  
Tel. / Fax (0342) 565.256 – 489006 - sito web: [www.icponte.edu.it](http://www.icponte.edu.it)  
C.F. 80000940140 – Codice univoco UFAOVI

### DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

#### PADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**(ogni variazione di indirizzo, mail o numero telefonico deve essere tempestivamente segnalata in segreteria)**

#### MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**(ogni variazione di indirizzo, mail o numero telefonico deve essere tempestivamente segnalata in segreteria)**

#### GENITORI:

Divorziati/separati SI  NO  Affidato congiunto SI  NO

*Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso Ufficio di segreteria di Ponte in Valtellina entro l'avvio del nuovo anno scolastico.*

Nominativi di eventuali altri figli iscritti ad una scuola dell'Istituto:

(cognome e nome)

(scuola frequentata/classe)

1		
2		
3		
4		

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

#### ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

*\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, 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.*

