



Istituto Comprensivo Statale
“don Lorenzo Milani”
Calvario - Covotta

Ariano Irpino - Greci - Montaguto - Savignano



Via Marconi, 25 - 83031 Ariano Irpino (AV) - Tel. 0825-871543 - Fax.0825873735 e-mail: avic849003@istruzione.it

SCUOLA DELL'INFANZIA
PLESSO GRECI
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Calvario-Covotta
“don Lorenzo Milani” Ariano Irpino (AV)

Oggetto: conferma iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scol. 2025/2026.

Il sottoscritto _____ in qualità di ☐ padre ☐ tutore
(Cognome e nome)

nato a _____ prov. ____ il _____ residente _____ prov. ____

La sottoscritta _____ in qualità di ☐ madre ☐ tutrice
(Cognome e nome)

nata a _____ prov. ____ il _____ residente _____ prov. ____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
(Cognome nome)

Prov. ____ il _____ residente _____ via _____ n. ____

**confermano l'iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia sez. _____ del plesso di
GRECI per l'anno scolastico 2025/2026.**

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL/LA FIGLIO/A PRESSO ALTRE
SCUOLE DELLA REPUBBLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 E SI IMPEGNANO A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI
SUCCESSIVA SUA VARIAZIONE DI FREQUENZA.**

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316 –335 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Ariano Irpino, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____