



**ANNA FRANK**

**CIRCOLO  
DIDATTICO  
STATALE**



**DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
CIRCOLO DIDATTICO STATALE DI BINASCO "ANNA FRANK"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

la riconferma dello/a stesso/a alla sez. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

- l'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;  
DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione  
della domanda all'impiegato della scuola**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_