



**ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
“PRIZZI E PALAZZO ADRIANO”**

*Via Fossa della Neve – 90038 – Prizzi (PA) Tel. 0918345040 mail: PAIC88200A@istruzione.it
pec: paic88200a@pec.istruzione.it
Cod. ministeriale: PAIC88200A Cod. fiscale: 93 003 370 827*

ALLEGATO SCHEDA A/BIS

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI PRIZZI – PLAZZO ADRIANO**

**OGGETTO: RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'A.S. 2026/2027.**

Il sottoscritt _____, nat _____ a _____
il _____, residente a _____ in Via _____
N. _____, tel. _____, in qualità di _____ dell'alunn/a
_____ nat _____ a _____ il _____, residente
a _____ in via _____ n° _____ e-mail aggiornata e attiva:

CHIEDE

di confermare l'iscrizione per l'A.S. 2026/2027 del _____ propri _____ figlio _____ a frequentare
la sez. _____

☐ a TEMPO ORDINARIO 40 ORE SETTIMANALI

☐ a ORARIO RIDOTTO 25 ORE SETTIMANALI

☐ **PRIZZI**

☐ **PALAZZO ADRIANO**

Luogo _____ Data _____

Firma* _____

* 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 e del tempo scuola sia stata condivisa.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al
Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**