



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
Istituto Comprensivo di Santa Maria della Versa  
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado  
Via Moravia 7 - 27047 - Santa Maria della Versa (PV)  
☎ 0385278015



[www.icvalleversa.it](http://www.icvalleversa.it) @ [pvic800005@istruzione.it](mailto:pvic800005@istruzione.it) - [pvic800005@pec.istruzione.it](mailto:pvic800005@pec.istruzione.it)  
cod. fisc. 84000660187 – codice univoco: UFOZIV

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo S. MARIA VERSA (PV)**

Domanda di conferma di iscrizione alla scuola dell'infanzia di

Anno scolastico  /

I sottoscritti\*  e  genitori  
dell'alunno/a

frequentante la scuola dell'infanzia di , sez.  chiedono  
conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico  /  ed esprimono le seguenti richieste:

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - Prescuola                                   | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| - Insegnamento della religione cattolica      | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| - Turno normale con mensa                     | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| - Turno antimeridiano senza mensa             | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| - Servizio di trasporto scolastico (comunale) | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |

Si ricorda che le domande per trasporto e mensa vanno presentate presso il Comune e che la domanda di prescuola sarà formalizzata presso la scuola all'inizio dell'anno scolastico.

Data

Firma dei genitori\*

***\* In caso di firma di uno solo dei genitori:***

Ai sensi della Legge 4/1/1968 nr. 15, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali, il firmatario dichiara che **il coniuge/convivente è a conoscenza della presente richiesta ed è consenziente.**