



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
CAMEROTA



Via San Vito, s.n.c. – 84040 Camerota (Salerno)
Uffici direttivi e amministrativi: Via San Vito, (ex scuola media)
Distretto 62 – Autonomia 170 – C. M.: SAIC80900T – C. F.: 84001860653 – Codice univoco: UFT7AE
Tel.: +39 0974 359717 – Peo: saic80900t@istruzione.it – Pec: saic80900t@pec.istruzione.it – Url: www.scuolacamerota.edu.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026/27

Al Dirigente Scolastico
Prof. Maria Grazia Mele
I.C. Camerota

I SOTTOSCRITTI _____
genitori dell'alunno _____ nato a _____
il _____ residente a _____
Codice Fiscale _____ frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 presso
la scuola dell'Infanzia plesso _____

CONFERMANO

per l'anno scolastico 2026/2027 l'iscrizione del proprio figlio/a presso l'Istituto Comprensivo di
Camerota nella Scuola dell'Infanzia del plesso _____

Dichiarano di avvalersi / non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI NO
(La scelta effettuata sarà valida per tutto l'a.s. 2026/2027 e non potrà essere modificata in corso d'anno)

Dichiarano che il proprio/a figlio/a si avvale dei benefici della legge 104/92:

- Già depositata agli atti della scuola;
- In revisione;
- In via di acquisizione;

Recapito: Via _____ Città _____

Telefono (obbligatorio): _____

Indirizzo mail (obbligatorio) _____

(Firma dei genitori/tutori/esercanti la responsabilità genitoriale)

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di
conferma, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori

Data _____

