



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO GUICCIARDINI  
Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado  
via Reginaldo Giuliani, n. 180 - 50141 Firenze  
Tel. 055 411738 - fax: 055 417086 - e-mail FIIC85800C@istruzione.it - C. F.94202740489  
Peo: [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) – Pec: [FIIC85800C@pec.istruzione.it](mailto:FIIC85800C@pec.istruzione.it) - sito web: [ic-guicciardini.edu.it](http://ic-guicciardini.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica  
IC Guicciardini (FI)

\_\_\_\_\_ *l* \_\_\_\_\_ *sottoscritt* \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Cognome e Nome

in qualità di  genitore  tutore  affidatario

*consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste in ordine alla scelta delle opportunità formative*

NON CONFERMA

l'iscrizione dell'alunn\_\_\_\_\_

*per l'anno scolastico 2025/2026 alla Scuola dell'Infanzia "Don Minzoni"*

Firme\*\* \_\_\_\_\_

\*\* 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, questi dichiara che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_