



ISTITUTO COMPRENSIVO MAGLIE

Cod. Fisc.: 92012570757 – Cod. Mecc.: LEIC82100G
Via A. Manzoni, n. 2 73024 MAGLIE (LE) Tel. e Fax: 0836 – 483339
e-mail: leic82100g@istruzione.it – pec: leic82100g@pec.istruzione.it
Sito Web: www.comprendivomaglie.edu.it

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO
MAGLIE**

ANNO SCOLASTICO 2020 – 2021

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità

di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (prov. di _____) il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

già frequentante nel corrente anno scolastico la Scuola dell'infanzia di _____

via _____ sez. _____,

indirizzo e-mail: _____,

telefono _____, cellulare _____, cellulare _____.

CONFERMA

l'iscrizione del/lla proprio/a figlio/a alla suddetta Scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2020 – 2021**.

DICHIARA

di scegliere il seguente orario:

25 ore settimanali (ore 8:00 – 13:00) senza refezione dal lunedì al venerdì.

40 ore settimanali (ore 8:00 – 16:00) con refezione dal lunedì al venerdì.

45 ore settimanali (ore 8:00 – 16:00) con refezione dal lunedì al venerdì, il sabato (ore 8:00 – 13:00).

di richiedere il servizio di trasporto scolastico.

NOTA: La scelta effettuata all'inizio dell'anno scolastico è irrevocabile, salvo gravi ed eccezionali motivi.

Maglie, _____

*** FIRMA DEL GENITORE**

* (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 sia stata condivisa).