

DIREZIONE DIDATTICA STATALE di CUORGNE'

MODULO DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA MAMMA TILDE

A.S. _____ 2018/19 _____

Fermo restando il possesso dei requisiti previsti dal D.L. 7 giugno 2017, convertito nella Legge 30 Luglio (ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE pag. 4- per verifica requisiti previsti dal D.L. 7 giugno 2017 N° 73, convertito in L. 30 luglio 2017 n° 119 relativi all'obbligo vaccinale).

Il sottoscritto genitore _____ chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ 2018/19 _____ alla scuola dell'infanzia e fornisce a tale scopo i seguenti dati:

Alunno/a:

Cognome _____ Nome _____ sesso: M F

Luogo di nascita _____ prov. _____ data di nascita _____

Cod. fiscale _____

Cittadinanza italiana altra (indicare quale) _____

Residenza: cap _____ città _____ prov. _____

Via/C.so _____ n. _____ telefono (casa) _____

Domicilio (solo se non coincide con la residenza) _____

Cell.mamma _____ cell.papà _____

A TAL FINE DICHIARA:

1) che 1 bambin nell'a.s. _____ frequentava la seguente scuola dell'infanzia statale presso cui chiede di essere riconfermat : _____ sez: _____

2) * L'orario di frequenza richiesta è:

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|
| a – orario giornaliero | 8,00 - 16,00 | <input type="checkbox"/> |
| (orario ordinario delle attività educative 40 ore settimanali) | | |
| b – orario antimeridiano: | - 8,00 - 12,00 | senza mensa <input type="checkbox"/> |
| | - 8,00 - 13,00 | con mensa <input type="checkbox"/> |

*L'orario di frequenza richiesto all'atto dell'iscrizione deve essere rispettato.

ESISTE LA POSSIBILITA' DI UN PROLUNGAMENTO D'ORARIO (entrata anticipata, uscita posticipata) **NELLA SOLA SEDE DI CUORGNE' CAPOLUOGO – "Mamma Tilde"** – TALI SERVIZI AGGIUNTIVI SARANNO ORGANIZZATI ED EROGATI AI RICHIEDENTI (**GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI**) PURCHE' SI REGISTRINO ALMENO 15 RICHIESTE (verrà controllata a campione l'autocertificazione presentata). Nel caso in cui, in corso d'anno, il numero di alunni realmente frequentanti si rivelasse inferiore a quello previsto dal regolamento: IL SERVIZIO VERRA' SOPPRESSO.

- | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------------|
| c) – prolungamento d'orario: | entrata h. 7,30 | <input type="checkbox"/> |
| | uscita h. 17,30 | <input type="checkbox"/> |

Data _____

Firma _____