



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "P. VETRI" RAGUSA

Via delle Palme, 13 97100 RAGUSA – tel./fax 0932/228158 – Cod. Mecc.RGEE011005 – C.F. 92020890882
e-mail: rgee011005@istruzione.it - pec: rgee011005@pec.istruzione.it
sito web: www.paolovetri.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA RICONFERMA - A.S. 2022-2023

Al Dirigente Scolastico della Direzione Didattica "Paolo Vetri" - RAGUSA

__ I __ sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario,

CHIEDE

la **riconferma** del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- Scuola dell'infanzia "C. Battisti" ex Giardino d'Infanzia Scuola dell'Infanzia "P. Vetri"
 Scuola dell'Infanzia "O.M. Corbino" Scuola dell'Infanzia "L'Aquilone"

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario** delle attività educative per 40 ore settimanali: dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 16:00
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali:
dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 13:00

Dichiara:

- __ I __ bambin __ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat __ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- indirizzo e-mail _____

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

Data

Presenza visione *
