Direzione - Segreteria - Secondaria di I grado Sem Benelli
Via delle Gardenie, 73, 59100, Prato - Tel. 0574 1842301
Cod. Fisc. 84036380487 - Cod. Unico di Fatturazione UFWL50
poic81300v@istruzione.it - pec: poic81300v@pec.istruzione.it
www.donmilaniprato.edu.it

Istituto Comprensivo Don Milani

Primaria Don Milani Via delle Gardenie, 73 - Tel. 0574 1832322
Primaria Ammannati Via del Chiasso, 2 - Tel. 0574 079801
Infanzia Don Milani Via delle Gardenie, 73 - Tel. 0574 1842322
Infanzia Munari Via Pontalto, 2 - Tel. 0574 1842345
Infanzia Tobbiana Via Traversa Pistoiese, 1 - Tel. 0574 1842340

Mod. 08

Prot.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Don Milani

Oggetto: Domanda di Riconferma Iscrizione alla Scuola d'Infanzia (per alunni già frequentanti)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore,

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____,

Cittadinanza _____ Comune di residenza _____

via/piazza _____, telefono/cellulare _____

CHIEDE

per il/la bambino/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____,

Cittadinanza _____ Comune di residenza _____

via/piazza _____

LA RICONFERMA DELL'ISCRIZIONE PER L'A.S. _____ ALLA

Scuola dell'Infanzia ☐ Don Milani ☐ Bruno Munari ☐ Tobbiana

CHIEDE

il seguente orario di frequenza:

☐ ordinario (40 ore settimanali) ☐ ridotto, antimeridiano senza refezione (20 ore settimanali)

CHIEDE

☐ di avvalersi / ☐ di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Prato, _____ Firma del genitore* _____

Firma del genitore _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater), la compilazione del seguente modulo, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta su quanto dichiarato sia stata condivisa. L54/2006 (pari responsabilità genitoriale).

Riservato all'Ufficio di Segreteria

Visto si autorizza _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Tito