

I.C. Fabriani Spilamberto (MO)
data _____
Prot. n. _____/B19 f.p.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"S. FABRIANI" SPILAMBERTO (MO)

Il sottoscritt _____ padre madre tutore

dell' **alunno/a** _____ M F

chiede l'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico **2016/2017** alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**

"**DON BONDI**" di Spilamberto

"**G.RODARI**" di San Vito

ORARIO DIDATTICO:

- ❖ Don Bondi: dal Lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- ❖ Rodari: dal Lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00

Consapevole che la presente dichiarazione ha valore vincolante:

esprime le seguenti preferenze del tempo scuola sulla base del piano dell'offerta formativa:

ORARIO ORDINARIO: 40 ORE settimanali

ATTIVITA' ANTIMERIDIANA: 25 ORE settimanali

Chiede di avvalersi dell'ANTICIPO alle condizioni previste dalla norma (per i nati dal 01/01/2014 al 30/04/2014)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'**alunno/a** _____

- **codice fiscale** _____
- **è nato/a** a _____ il _____
- **è cittadino** italiano altro _____ data di arrivo in Italia _____
- **è residente** a _____ (Prov. _____) Via _____
telefono _____ altro recapito telefonico _____
- **domicilio** _____ (Prov. _____) Via _____
- **proviene** dalla scuola _____
- **che le generalità dei genitori sono le seguenti :**

PADRE _____ data e luogo di nascita _____

è residente a _____ (Prov. _____) Via _____ Tel. _____

e-mail _____

MADRE _____ data e luogo di nascita _____

è residente a _____ (Prov. _____) Via _____ Tel. _____

e-mail _____

