

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " G. CARDUCCI" - FOLIGNO

ANNO SCOLASTICO 2014/2015

DOMANDA DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI STERPETE

Da consegnare entro e non oltre il 28 febbraio 2014

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. CARDUCCI" – FOLIGNO

__l__ sottoscritt _____

padre, madre, tutore dell'alunn _____

CHIEDE

CONFERMA DELL'ISCRIZIONE del __ propri__ figli__ per l'a.s. 2014/2015 alla Scuola dell'Infanzia plesso di Sterpete. A tal fine

DICHIARA

- Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA

che __l__ bambin__ venga ammess__ alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

(barrare con una "x" l'opzione scelta)

- orario ordinario 8:00 – 16:00 (40 ore settimanali)
- orario ridotto 8:00 – 13:30 (mensa obbligatoria)

Foligno _____

Firma _____

