

CONFERMA ISCRIZIONE INFANZIA

A.S. 2018/2019

ALUNN _____

nat_ a _____ () **il** _____

_ l _ sottoscritt _____ [] padre – [] madre – [] tutore

dell'alunn_ sopraindicato.

CHIEDE

la riconferma dell_ stess_ alla scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2018/2019

AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA

(art. 2 Legge 4/1/68, n.15 e Legge 127/97)

_ l _ sottoscritt _____ [] padre – [] madre – [] tutore

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (non attivato per l'anno scolastico in corso)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (possibili solo in caso di disponibilità di organico – non attivato per l'anno scolastico in corso).

Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno [] Si – [] No

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di recapito (indirizzo – n.telefonico)

Tel.1 _____ Tel.2 _____ Tel.3 _____

E-mail: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e inoltre dichiara di aver preso visione dell'informativa (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si Allega alla presente:

- versamento di € 5,00 sul c/c 1005976780 –I.C.S."Giovanni XXIII" –Recale (CE)
Causale – Assicurazione alunno a.s. 2018/19 - Classe.....
- certificazione vaccinale in mancanza fare " autocertificazione"
- copia carta d'identità valida.

Recale,.....

Firma