

Il/La sottoscritto/a _____ Padre/Madre del/della Bambino/a
_____ nato/a a _____ il _____
frequentante per l'anno scolastico 2016/2017 la Scuola dell'Infanzia Sede di _____.

C h i e d e

- 1) **la conferma** dell'iscrizione e della relativa frequenza alla stessa Scuola anche per l'anno scolastico 2017/2018;
- 2) **il trasferimento** dalla Scuola dell'Infanzia di _____ alla Scuola dell'Infanzia _____ per l'anno scolastico 2017/2018.

E' CONSAPEVOLE che tale conferma/trasferimento è vincolante e non potrà essere richiesto nulla-osta per altre Scuole dell'Infanzia Statali e Paritarie nell'ambito dei Comuni di Senise, Noepoli, Cersosimo, San Costantino Albanese, Terranova del Pollino e Castrouovo Sant'Andrea.

SI IMPEGNA A FAR FREQUENTARE LA SCUOLA AL/ALLA PROPRIO/A FIGLIO/A RISPETTANDO IL SEGUENTE ORARIO CHE CON LA PRESENTE RICHIEDE :

SOLO TURNO ANTIMERIDIANO
(dalle ore 08.20 alle ore 12.30)

 si **no**

Firma _____

L'INTERA GIORNATA
(dalle ore 08.20 alle ore 16.30)
Ivi compresa la MENSA OBBLIGATORIA

 si **no**

Firma _____

Con osservanza

Senise, li _____

Firma del Genitore _____

Barrare quello che interessa e firmare a fianco su ogni riga. **BISOGNA APPORRE N. 4 FIRME.**

Recapito:

COGNOME _____

NOME _____

VIA _____ e-mail _____

COMUNE _____

Numeri telefonici: 1) _____ 2) _____

Firma della Docente Responsabile della Scuola
