



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEPRANDONE

Via Colle Gioioso, 2 - 63076 Monteprandone (AP)

Tel. 0735 701476 - Fax 0735 701999

e-mail: apic82800g@istruzione.it PEC: apic82800g@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: APIC82800G - C.F. 82002710448

www.icmonteprandone.gov.it



Prot. n.64/6.2.p/2

Monteprandone 08/01/2018

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

OGGETTO: Domanda di conferma iscrizione alla Scuola dell'Infanzia - anno scolastico 2018/19.

Per la programmazione dell'attività relativa al prossimo anno scolastico si chiede cortesemente di esplicitare le proprie esigenze educative con la restituzione del presente modello entro il **06/02/2018**

Il Dirigente Scolastico
Francesca Fraticelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

ALUNNO/A _____ sez. _____

Nato/a a _____ il _____

RESIDENZA DELL'ALUNNO _____
(Via o piazza) (numero) (città)

RECAPITI TELEFONICI:

- Madre: fisso _____ cellulare _____ e-mail _____

- Padre: fisso _____ cellulare _____ e-mail _____

- Telefono fisso/ cell./ e-mail dei nonni _____

- Telefono fisso / cell./ e-mail degli zii _____

- Altro _____

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a sopraindicato

FA DOMANDA

affinché il/la propri... figli... venga riconfermat... alla Scuola dell'Infanzia di questo Istituto Comprensivo, presso il plesso

di Via Colle Gioioso sezione _____ di Via Borgo da Monte sezione _____

DICHIARA

di far frequentare il/la proprio/a figlio/a:

- ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI (dalle 8,20/8,30 alle 16,20/16,30)
- ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA DEL MATTINO (dalle 8,20/8,30 alle 13,20/13,30)
- DI FAR USUFRUIRE AL/ALLA PROPRIO/A FIGLIO/A DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

Monteprandone li _____

Firma _____

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI _____
