

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE SCUOLA GRATUITO (orario 7:45-8:00)

ANNO SCOLASTICO 2024-25

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ e il sottoscritto
(cognome e nome) _____ in qualità di:

genitori / esercenti la responsabilità genitoriale tutori affidatari

CHIEDONO

che il/la bambino/a (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
telefono _____

sia autorizzato ad entrare a scuola nella fascia oraria dalle ore 7:45 alle ore 8:00, a partire dal (data)
_____.

Qualora durante l'anno scolastico dovessero cambiare le esigenze familiari, sarà sempre possibile fare domanda di iscrizione o altresì revocarla, inviando una mail a info@angelocustodefv.it

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA del regolamento, disponibile sul sito della scuola alla pagina <https://www.angelocustodefv.it/scuola-dellinfanzia>.

Data _____

firma leggibile (*)

firma leggibile (*)

(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.