

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA SS ALESSANDRO E VINCENZO MARTIRI - Scuola dell'Infanzia SAN PANTALEONE

Nome della Scuola

VIA IV NOVEMBRE 4

Indirizzo

PONTERANICA

Località

24010

CAP

CONFERMA D' ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario ☐

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola SEZIONE _____ per l'anno scolastico **2023 / 2024** del bambino/a

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

Dichiara inoltre di aver versato la quota d'iscrizione di €. 150,00 per l'anno scolastico 2023/2024 tramite:

O **bonifico bancario** intestato alla SCUOLA DELL'INFANZIA SAN PANTALEONE PONTERANICA:

IBAN : IT76I0503411141000000012064 di cui si allega copia del versamento.

O Non richiedono iscrizione al servizio di anticipo - posticipo.

O RICHIEDONO iscrizione al servizio di anticipo- posticipo nelle seguenti fasce orarie (barrare l'orario che interessa)

O Mattino: dalle ore 8,00 alle ore 9,00

O Mattino: dalle ore 8,30 alle ore 9,00

O Pomeriggio: dalle ore 16,00 alle ore 16,30

O Pomeriggio: dalle ore 16,00 alla ore 17,00.

In caso di malessere riscontrato dall'insegnante indicare il primo contatto telefonico _____ da chiamare; Nel caso di non risposta, indicare un secondo contatto telefonico _____. **La scuola non è tenuta ad informare entrambi i genitori.**

Data _____

Firma leggibile (*) _____

Data _____

Firma leggibile (*) _____

(*) alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende condivisa da entrambi i genitori.