

Scrivere in Stampatello

Compilare il Modulo in ogni sua parte

Allegato Scheda A



**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO
(Biagio Miraglia)**

Via Vigna del Principe - Tel.0962-818345
cod. fisc. 81005470794 - E-MAIL kric80900b@istruzione.it
8816 STRONGOLI (KR)

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'Infanzia

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE DI STRONGOLI****

1 sottoscritt _____ in qualità di padre - madre - tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del bambin
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia plesso: XXV Aprile, Pianette, Marina di Strongoli, per l'anno scolastico 2026/2027

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali** - Frequenza mensa? SI NO

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026.

Dichiare

che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste per l'età sì - no

* 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.

Data Firma*

Padre

Madre