Al Dirigente Scolastico
I.C. Dante Alighieri - L'Aquila

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
(Da riconsegnare via mail o presso la segreteria dell'I, C. Dante Alighieri entro il 10/02/2024)
COMPILARE IN STAMPATELLO

La sottoscritta ……..……..
Cognome Nome
☐ madre ☐ tutore

Il sottoscritto……..……
Cognome Nome
☐ padre ☐ tutore

CHIEDE

che __l__ propri__ figli_ _____

nat_ a _____ il_____ venga confermato, per l'a. s. 2024/2025, alla scuola dell'infanzia:

- ☐ C. MASTROPIETRO
- ☐ COLLE CAPO CROCE
- ☐ SAN FRANCESCO
- ☐ GIANNI DI GENOVA
- ☐ TORRIONE

Il/la sottoscritt__ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono in consenso di entrambi i genitori.

Il/la sottoscritto/a s'impegna alla frequenza continuativa del proprio figlio per tutta la durata dell'anno scolastico.

L'AQUILA_____ firma del/dei genitore/i

_____

_____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

TEL_____ MAIL _____