

ORARIO SETTIMANALE RICHIESTO:

PLESSO W. DISNEY

Tempo ridotto:

Ore settimanali 25	Da lunedì a Venerdì
---------------------------	----------------------------

Tempo Normale:

Ore settimanali 40	Da lunedì a Venerdì con mensa
---------------------------	-------------------------------

PLESSO GIOVANNI PAOLO II

Tempo ridotto:

Ore settimanali 25	Da lunedì a Venerdì
---------------------------	----------------------------

Tempo Normale:

Ore settimanali 40	Da lunedì a Venerdì con mensa
---------------------------	-------------------------------

PLESSO NAPOLA

Tempo ridotto:

Ore settimanali 25	Da lunedì a Venerdì
---------------------------	----------------------------

Tempo Normale:

Ore settimanali 40	Da lunedì a Venerdì con mensa
---------------------------	-------------------------------

Si precisa che le sezioni saranno formate in modo omogeneo.

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a è composta da :

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

Firma dei genitori _____

DICHIARA

- 1) Di essere consapevole che la scelta del tempo scuola è vincolante per l'intero anno scolastico e modificabile solo per gravi e documentate esigenze, considerato che gli organici del personale Docente sono assegnati in funzione del tempo scuola richiesto.
- 2) E' altresì a conoscenza che trascorso un mese di assenza continuata dalla scuola del bimbo/a senza giustificato motivo lo stesso/a sarà cancellato/a per far posto ad altri richiedenti collocati in lista di attesa.
- 3) Il sottoscritto/a è consapevole, che l'accettazione dell'iscrizione per la 1^ volta è condizionata al numero di posti effettivamente disponibili secondo le norme vigenti e che, una volta accettata, viene essere assicurata la frequenza per tutto il ciclo della scuola dell'infanzia.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (L. n° 15/68 – L.12/97 – D.p.R. 403/98) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non aver presentato domanda di iscrizione in nessuna altra scuola.

Annotazioni particolari che si ritiene di dover fornire alla scuola

Si autorizza la scuola ad usare a scopo di documentazione educativa – riproduzioni fotografiche e filmiche che ritraggono il proprio figlio esclusivamente in manifestazioni organizzate dall'istituzione scolastica.

DATA _____ FIRMA _____ / _____

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003).

DATA _____ FIRMA _____ / _____

In caso di separazione dei coniugi, consegnare presso la Segreteria Alunni la dichiarazione di affidamento dei genitori.

Si allegano:

- 1) Certificato di nascita;
- 2) Certificato di residenza;
- 3) Certificato di vaccinazione.

Firma dei Genitori