

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O " Villa Lina -Ritiro “**

**Scuola ad indirizzo musicale**

**Scuola dell’Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado**

**Via Sila, 29 98121 - Tel. -090.7726190 – 090.7384514**

**Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 –** **meic871006@pec.istruzione.it**[**www.icvillalinaritiro.edu.it**](http://www.icvillalinaritiro.edu.it)

**MODULO RICONFERMA ISCRIZIONI SCUOLA DELL’ INFANZIA**

**A.S. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Al Dirigente Scolastico

 dell’ I.C. Villa Lina Ritiro

**I sottoscritti genitori**

|  |  |
| --- | --- |
| **Padre** |  |
| **Madre** |  |

**CHIEDONO**

**l’ iscrizione alla scuola dell’ infanzia**

 **V Villa Lina G. Mauro Badiazza Cesareo**

**G. Cena Salice F. Sacca’ Massa S. Lucia**

 **Castanea**

**dell’ alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’ a.s. 2021/2022**

**orario ordinario** delle attività educative per 40 ore settimanali

**orario ridotto** delle attività educative per 25 ore settimanali

 Firma dei genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“*Il sottoscritto, 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. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”*