



82030 - Ponte (Bn) Via D.Ocone Tel.0824/874132 – Fax 0824/875292

C.F. 92029060628 - C.M. BNIC82400E

e-mail: info@pec.icpontebn.it

Sito Internet: www.icpontebn.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo di PONTE

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA anno scolastico 2012/2013

PONTE "D. OCONE"

PAUPISI CAPOLUOGO

Alunno Nato a
 il..... tel.

..I.... sottoscritt.....
 padre madre tutore
 dell'alunno sopra indicato, proveniente dalla Sez.____ della Scuola dell'Infanzia
 suddetta, fa domanda affinché lo stesso venga iscritto anche per l'anno scolastico
 2012/2013.

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

Turno normale (intera giornata) con MENSA Uso del servizio Trasporto

Turno antimeridiano senza Mensa Richiesta PRE – SCUOLA

Avvalersi dell'inseg. Religione Cattolica Non avvalersi dell'insegn. Religione Cattolica

Nel caso in cui **non si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica CHIEDE:

A) Attività didattiche e formative B) Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente

Data..... Firma.....

Firma di autocertificazione(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.30 giugno 2003, n. 196)

Data_____

Firma_____

Ponte _____

Firma del genitore_____

C. P.

e-mail Dirigente: dirigente@icpontebn.it Direttore Amm.: dsga@icpontebn.it segreteria: bnic82400e@istruzione.it - segreteria@icpontebn.it