|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1**  Via della Costituzione, 6 - 45100 ROVIGO –  Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726  Codice Fiscale 93027540298 - Cod. Mecc. ROIC82000Q -  e-mail: roic82000q@istruzione.it - Sito web: www.icrovigo1.edu.it  PEC 1: roic82000q@pec.istruzione.it |  |

**Conferma Iscrizione alla Scuola dell’Infanzia “BUSO”**

**Anno scolastico 2021/2022**

**Al Dirigente scolastico**

**Istituto Comprensivo Rovigo 1**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di □padre □madre □tutore

**CONFERMA**

per l’a.s. 2021/2022 l’iscrizione del proprio/a figlio/a ……………………………………………………………

nato/a a …………………………………………………. il ………………………………………………………

alla scuola dell’Infanzia “**Buso”** sezione “Unica”.

**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 (08.00 – 16.00)

□ **orario ridotto antimeridiano** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Padre | Firma Madre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni di affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario. |