



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRESIVO

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado ad indirizzo Musicale

C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti

"G. DELEDDA – S.G. BOSCO"

Piazza Nusco, 14 – 74013 Ginosa (TA) – Tel. 0998290405

C.F. 901 21 930 730

www.deleddaginosa.gov.it

E_Mail: TAIC82500R@istruzione.it – TAIC82500R@pec.istruzione.it

DOMANDA DI CONFERMA "SCUOLA DELL'INFANZIA" - a.s. 2017-2018

Al Dirigente Scolastico dell' **ISTITUTO COMPRESIVO "G. DELEDDA - S.G. BOSCO"**

___ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

La conferma dell'alunn _____ alla sez.
(cognome e nome)

"LORENZINI"
del plesso
 "S.G. BOSCO"

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

chiede

che ___|___ bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- orario ordinario delle attività educative per 45 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Data _____

Firma _____