



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
" C.D. 35° SCUDILLO –SALVEMINI CENTRALE"
Tel e Fax 081 7435313
Via Saverio Gatto, 16/A – 80131 NAPOLI
NAIC8E300D@intrusion. It
CF 95186770632



AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. 35° SCUDILLO SALVEMINI NAPOLI
SCUOLA DELL'INFANZIA
CONFERMA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Alunn _____ SEZ _____

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____ (tutore) _____

CHIEDE

Che l'alunn ___ suindicat ___ venga ammess ___ alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- orario ordinario delle attività educative (dalle ore 8.05 alle ore 16.05)
- orario ridotto delle attività educative (dalle 8.05 alle 13.05 senza mensa)
- orario prolungato delle attività educative (dalle ore 8.05 alle ore 17.05)

I sottoscritti sono consapevoli che la presente opzione **resta obbligatoria per tutta la durata dell'anno scolastico.**

(Prestare attenzione sull'OBBLIGATORIETA' dell'orario scolastico)

I sottoscritti allegano alla presente:

versamento di Euro 25.00, comprensivo di Assicurazione alunni, da effettuare sul portale Pago in Rete(sistema pagamento online del Miur)

Chiedono, altresì, che il proprio figlio:

- Si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica
(barrare la voce che interessa)

Data _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.(legge 31.12.1966 n.675 Tutela della privacy art. 27)

Data _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____