



ISTITUTO COMPRENSIVO AUTONOMO STATALE "Saverio SOLIMENE"

Via Corrado .Graziadei n.37 – 81056 SPARANISE (CE)

Tel. 0823/430221

Distretto Scolastico n.20 - Cod.Mecc.CEIC84600C

e-mail: [ceic84600c@istruzione.it](mailto:ceic84600c@istruzione.it)

e-mail PEO: [ceic84600c@pec.istruzione.it](mailto:ceic84600c@pec.istruzione.it)

<http://www.icassolimene.edu.it>

**MODULO CONFERMA ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S.2022/23**

\_\_ I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato sì  no  Affidato congiunto sì  no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

in qualità di  padre  madre  affidatario/a  tutore

**CHIEDE**

La **conferma** dell'iscrizione del \_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2022/23

**chiede** di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

