



ISTITUTO COMPRESIVO COSTIGLIOLE
Piazza Medici n. 1 - 14055 COSTIGLIOLE D'ASTI
Tel. 0141 966054 Fax 0141 962691



atic81200t@istruzione.it atic81200t@pec.istruzione.it
www.iccostigliole.edu.it

Conferma iscrizione Scuola Infanzia

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Costigliole

I sottoscritti _____ e _____ padre madre tutore

dell' alunno/a _____ nato/a il _____ a _____

CONFERMANO

l'iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia _____ di _____

Sez. _____ per l' a.s. _____

CHIEDONO

intera giornata

solo turno antimeridiano

di poter usufruire dei seguenti servizi:

MENSA SI NO

POST SCUOLA SI NO

Che il proprio figlio/a possa:

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firme

Costigliole, _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma

