

*MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*DIREZIONE GENERALE PER LA CAMPANIA*

**Istituto Comprensivo Casoria 1° - Ludovico Da Casoria centrale**

**Via Pio XII,126 - 80026 Casoria (NA) Tel. e fax 0815404423**

C.M.: NAIC8ET00D

e-mail: naic8et00d@istruzione.it - pec**:** naic8et00d@pec.istruzione.it 🖳[www.primoludovicodacasoria.edu.it](http://www.primoludovicodacasoria.edu.it)

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI RICONFERMA SCUOLA DELL’INFANZIA a. s. 2024/2025** |
| I sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **□** genitori esercenti la patria potestà **□** tutore del/la minore  |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FREQUENTANTE NELL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024 LA SEZ. \_\_\_**

**CONFERMANO L’ISCRIZIONE**

della/o stessa/o alla **Scuola dell’Infanzia Statale dell’IC “Casoria 1° Ludovico Da Casoria Centrale”** per **l’Anno Scolastico 2024-2025**

\_l\_ sottoscritt\_ richiedono per \_l\_ propri\_ figli\_ il seguente orario di frequenza:

**□ Frequenza giornata intera con refezione** dalle ore 8:00 alle ore 16:00

**□ Frequenza solo antimeridiana senza refezione** dalle ore 8:00 alle ore 12:30/13:00

|  |
| --- |
| **□** i sottoscritti, inoltre, confermano i dati comunicati all’atto dell’iscrizione  |
| **OVVERO** |
| **□** comunicano | Le seguenti variazioni (riferiti principalmente a residenza, recapiti telefonici, mail):1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ***Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà\****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*In caso di impossibilità della doppia firma c’è comunque il dovere di condividere la scelta con l’altro genitore e di sottoscrivere la seguente dichiarazione**:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di 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 articoli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, **che richiedono il consenso di entrambi i genitori**.

***Firma del genitore dichiarante***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.: Si ricorda ai genitori di effettuare il versamento della quota assicurativa di € 10,00 per l’a.s. 2024/2025***

***sul C/C postale n. 1019842929***