



DIREZIONE DIDATTICA 54° CIRCOLO
 ‘‘ M. SCHERILLO ‘‘
 Via S. Manna, n. 23 -80126 Napoli
 Telefax 081/ 7672642
 Cod. fisc.: 80025220635
 Sito web: www.scherillo54cd.gov.it
 E-mail: nace05400b@istruzione.it PEC: NAEE05400B@PEC.ISTRUZIONE.IT

Anno scol. 2016/17
DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
 del 54° Circolo Didattico
 ‘‘M.Scherillo’’
 Napoli

Il / La sottoscritt.....
 per figli.....frequentante la sez.....
 docenti.....
 nat...a.....il.....

CHIEDE

La conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2016/2017**

DICHIARA

- | | | |
|---|----|----|
| 1. di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica | Sì | NO |
| 2. di Volersi avvalere dell'orario intero con refezione dalle 8.00 alle 16.00 per tutto l'anno scolastico | Sì | NO |
| 3. di volersi avvalere dell'orario ridotto dalle 8.00 alle 13.00 per tutto l'anno scolastico | Sì | NO |

Ulteriori istanze:

- | | | |
|-----------------------------------|----|----|
| 1. Eventuale cambio tempo scuola: | Sì | NO |
|-----------------------------------|----|----|
- Le richieste di cambio del tempo scuola saranno accolte solo se vi sono posti disponibili**

Il / La sottoscritt...è consapevole che eventuali dichiarazioni non veritiere o non rispettate, possono comportare aggravii di spese per lo Stato e danno erariale all'Ente pubblico nell'appalto della refezione scolastica.

Napoli, lì..... Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

(genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori ai sensi della legge 54 del 8 febbraio 2006)

Allego alla presente: **ricevuta del versamento di Euro 8,50 C/C Postale n° 12426805** causale: **CONTRIBUTO INTESTATO AL 54° C.D.**