





ISTITUTO COMPRESIVO  
DI MONTECHIARUGOLO

DOMANDA DI  
ISCRIZIONE ALLA  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
A.S. 2016/2017

Via Parma 70 - 43022  
BASILICAGOIANO (PR)  
Tel 0521/686329 Fax 0521/686072  
e.mail pric80600v@istruzione.it

### AUTORIZZAZIONE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

(La presente dichiarazione non esonera l'Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore)

Autorizzo

Non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei Piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli autobus, oppure a piedi nell'ambito comunale.

### DICHIARAZIONE AI SOLI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il diritto di potestà genitoriale sul figlio è esercitato da:

Entrambi i genitori (anche se separati)

Solo padre

Solo madre

Altra persona: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTO ALLE SPESE tramite bollettino postale CHE VERRA' CONSEGNATO SUCCESSIVAMENTE**

**Consegnare il presente modulo di CONFERMA iscrizione alle maestre di sezione**

**DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**22 FEBBRAIO 2016**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_