



ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECHIARUGOLO

DOMANDA DI
ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2018/2019

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

6 FEBBRAIO 2018

Data _____

Firma _____