

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
3° CIRCOLO DIDATTICO
"DON L. MILANI"
MODUGNO**

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

PLESSO "M. MONTESSORI"

I sottoscritti Sigg. padre _____
madre _____
genitori **dell'ALUNNO/A** _____
nato/a a _____
residente a _____ in Via _____
tel. _____ tel. _____

C O N F E R M A N O

per l'a.s. 2023/2024 l'iscrizione del proprio figlio/a al 3° C.D. Statale presso il plesso "MONTESSORI", sez. _____ .

RICHIEDONO per l'anno scolastico 2023/2024, il seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (MENSA) - La preferenza è subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori - Tempo scuola articolato su 5 giorni settimanali da attivare nel prossimo anno scolastico.
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

Si allega:
certificato di vaccinazione aggiornato

FIRME

