



2° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“G.FALCONE e P. BORSELLINO”

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado
 Via Della Madonna, 51 – 96010: CASSIBILE (SR) – Tel/Fax 0931718566 – CF: 80002310896
 URL: www.scuolecassibile.it - e-mail : sric801009@istruzione.it

PEC: sric801009@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L’A.S. 2019-2020
Scuola dell’infanzia (riconferma)
+ allegato n. 1 - Patto di corresponsabilità

Al Dirigente Scolastico

del II Istituto Comprensivo

“G. Falcone – P. Borsellino”
 di Cassibile-Siracusa

___l___ sottoscritt___/___ (cognome) _____ (nome),

codice fiscale _____ nat___ a _____ Prov. _____

il ___/___/___ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di Padre Madre Tutore del bambin___ -- _____

Cognome e Nome

già frequentante la Sezione _____ della Scuola dell’Infanzia del Plesso _____

CHIEDE

alla S.V. l’iscrizione dell’alunn___ per l’a.s. 2019/2020 alla Sezione successiva della Scuola dell’Infanzia di codesto Istituto.

___l___ sottoscritt___/___, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, **chiede** che

___l___ propri___ figli___/___ venga ammess___ :

- alla frequenza di 40 ore settimanali (intera giornata dalle ore 8,00 alle ore 16,00) con servizio mensa;
- **Solo su specifica richiesta di entrambi i genitori, gli alunni potranno frequentare la classe a tempo ridotto (25 ore) dalle ore 8,00 alle ore 13,00. (DPR 89/2009 art. 2 comma 5 – circolare MIUR n. 18902 del 07/11/2018)**

Data

Firma di Autocertificazione
