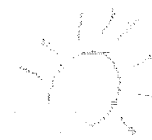




Matteo Mari

Direzione Didattica Statale 6 Circolo di Salerno



P.zza A. Trucillo 22 - 84127 - Salerno - Tel. Fax 089.75.14.03 - Fax 089.71.29.54 - C.F. 80025650658  
a-mail: saee129002@istruzione.it PEC: saee129002@pec.istruzione.it web: www.quartocircolosalerno.gov.it

## Domanda di Riconferma Scuola dell'Infanzia A.S.2018/2019 Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di

Padre  Madre  Tutore

Chiede la riconferma del bambino Frequentante la sez. \_\_\_\_  
nell' A. S. 2017/2018

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

La riconferma può essere richiesta sull'organizzazione didattica già seguita dal bambino nel corso dell'a.s. 2017/2018

(Tempo antimeridiano-Tempo pieno )(\*)

(\*)Il cambio di organizzazione oraria va motivato e concordato con il Dirigente scolastico.

A  ORGANIZZAZIONE ORARIA – TEMPO PIENO (43,50 ore settimanali)

dal lunedì al venerdì ore 8,30 -16,20  
sabato ore 8,30 – 12,30

B  TEMPO ANTIMERIDIANO (24 ore settimanali)

dal lunedì al sabato ore 8,30 -12,30

Salerno, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Ai sensi delle Leggi: 15/68 – 127/97 – 191/98

La firma è apposta alla presenza dell'impiegato delegato