

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VILLAFRANCA TIRRENA**

I sottoscritti _____

_____ genitori

dell'alunno _____ nat. a _____

il _____ residente _____

in via _____ n° _____ Tel. _____

**CHIEDONO
LA RICONFERMA DELLA FREQUENZA**

del _____ propri _____ figli _____ alla Scuola dell'Infanzia di _____ sez. _____

Per l'anno scolastico: **2021/ 2022**

DICHIARANO

Che il proprio figlio frequenterà: (segnare la voce che interessa)

il Turno normale (dalle ore 8.15 alle ore 16.15) **Tempo con Mensa a totale carico delle famiglie**

il Turno ridotto (dalle ore 8.15 alle ore 13.15)

Che intende (segnare la voce che interessa)

AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

non AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

che la documentazione trovasi agli atti dell'Istituto Comprensivo.

Villafranca Tirrena, _____

(Firma dei genitori)

SCHEMA INFORMATIVA

Dati anagrafici dei genitori:

PADRE _____ nato a _____ il _____

MADRE _____ nata a _____ il _____