

ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.

VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D’ARCO (NA)

Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007

Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it

PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrepontesiciliano.edu.it

# RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA 2025/2026

**(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATO MAIUSCOLO)**

***AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL ISTITUTO COMPRENSIVO 3 “Ponte Siciliano Pomig.”***

I sottoscritti

## GENITORI

**dell’alunno/a** nato/a

il residente a via n.

C. F. cittadinanza

frequentante la Scuola dell’Infanzia plesso sezione

# CHIEDONO

**la RICONFERMA dell’iscrizione dello/a stesso/a per l’a.s. 2025/2026 con frequenza del seguente modello orario:**

**- ORARIO ORDINARIO** di **40 ore settimanali dal lunedì al venerdì**

**- ORARIO ANTIMERIDIANO**

* **I sottoscritti, consapevoli che il numero delle iscrizioni e la relativa scelta del monte orario settimanale determina per la scuola un preciso impiego di risorse e di personale, si impegnano a garantire la frequenza del figlio/a per l’intero orario settimanale prescelto.**

I dati personali della famiglia saranno trattati dall’Istituto esclusivamente per l’esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell’informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'Istituto al seguente link: www.ictrepontesiciliano.edu.it

Firma del genitore Firma del genitore

(**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati**; altrimenti, firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.)

**Il/la sottoscritto/a , data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**Data Firma del genitore**