



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

10059 SUSA – Piazza Savoia, 21

UFFICI Tel. 0122 /622149

Codice fiscale: 96031540014

toic880008@istruzione.it - toic880008@pec.istruzione.it

INVESTIRE NELL'ISTRUZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Susa

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

dell'alunno/a _____ ☐ Maschio ☐ Femmina
(Cognome e nome)

nato a _____ (prov. _____) il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

CONFERMA

l'iscrizione dello/a stesso/a presso la Scuola dell'Infanzia di _____

CHIEDE

di avvalersi del seguente orario:

- ☐ **orario ordinario** delle attività educative per **n. 40 ore settimanali**
- ☐ **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella **fascia antimeridiana**

A tal fine:

- ☐ **conferma le indicazioni fornite all'atto dell'iscrizione** (inclusa la scelta di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e le autorizzazioni sottoscritte nel modello di iscrizione)

- ☐ **comunica le seguenti variazioni:**

nuova residenza _____ Prov. ____ Via _____

nuovi recapiti telefonici _____
(madre) (padre)

nuovi indirizzi e-mail _____
(madre) (padre)

- altro: ☐ **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- ☐ **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma dei genitori/tutori

