

n. _____ progr. Iscr.
del _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. "CROCE-MOZZILLO"
Manfredonia

__ l __ sottoscritt _____
residente in Manfredonia con domicilio in Via _____ n. _____
telefono _____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione alla **Scuola dell'Infanzia "Via Seminario"**, per l'a.s. _____
del __ figli _____, frequentante nel corrente a.s.
la sezione diretta dalle insegnanti _____

__ l __ sottoscritt __ si impegna a far partecipare __ l __ figli __ alla refezione scolastica ed a
corrispondere il relativo contributo mensile.

A tal fine dichiara di aver preso visione delle tabelle predisposte dall'Assessorato alla P.I. nelle
quali sono indicate le quote a carico delle famiglie.

E' consapevole del fatto che le suddette quote potrebbero essere aggiornate con delibera del
Consiglio Comunale.

Manfredonia, _____

Il/la richiedente

Nello specifico **chiede** di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con refezione
scolastica

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
per 25 ore settimanali senza refezione scolastica (in tal caso non si garanti-
sce la continuità delle insegnanti del corrente a.s.).

Manfredonia, _____

Il/la richiedente
