



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCA GERVASONI"
Via G. Marconi n. 8/10 - Cap. 24010 - VALNEGRA (Bergamo)
Ambito n. 1 - Cod. Mecc. BGIC88500R - C.F. 94015560165
Tel e Fax : 0345/81127 - e-mail: bgic88500r@istruzione.it
pec: bgic88500r@pec.istruzione.it - sito web: www.icvalnegra.edu.it



DOMANDA D'ISCRIZIONE alla scuola dell'Infanzia a.s. 2024/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

sottoscritt e

GENITORI PADRE MADRE TUTORE

dell'alunno: F M

codice fiscale alunno/a

nat a Prov. () il

residente in Via/Piazza n°

comune Prov. ()

cittadinanza: italiana altra (indicare quale)

Recapiti telefonici di reperibilità:

cell. madre tel. fisso

cell. padre altro (specificare chi risponde)

Si prega di comunicare tempestivamente eventuali cambi di residenza e/o numeri telefonici

CHIEDONO

l'iscrizione del propri figli alla scuola dell'infanzia di:

BRANZI LENNA OLMO AL BREMBO SANTA BRIGIDA

chiedono altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che hanno compiuto i tre anni entro il 31 dicembre 2024.

L'OFFERTA PREVEDE LA SCELTA TRA LE SEGUENTI POSSIBILITA' DI ORARIO SETTIMANALE:

25 ore settimanali
Orario ridotto delle attività educative (lunedì – venerdì 8:00-13:00)
Non è prevista alcuna contemporaneità dei docenti

40 ore settimanali
Orario ordinario delle attività educative (lunedì – venerdì 8:00-16:00)
Sono previste le due ore di contemporaneità dei docenti

Il modello a 40 ore settimanali è quello scelto da ultimo dal Collegio dei Docenti.

Solo per l'iscrizione al plesso di LENNA compilare la parte corrispondente al pre e post scuola

In questo caso sono interessato al servizio di:

- pre scuola dalle 7:30 alle 8:00
 post scuola dalle 16:00 alle (indicare l'orario d'interesse max 17:30).

Il servizio di pre e post scuola potrà essere attivato dalle Amministrazioni comunali in caso di raggiungimento di un numero minimo di richieste con costi in parte a carico delle famiglie e in parte a carico delle Amministrazioni.

50 ore settimanali
Orario prolungato delle attività educative (lunedì – venerdì 7:30-17:30)
Non sono previste le due ore di contemporaneità dei docenti

Luogo e data, firma _____

firma _____

In caso di compilazione da parte di un solo genitore/tutore, lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi del d.p.r.445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi genitori".

Luogo e data, firma _____