

**DOMANDA di CONFERMA FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024-25**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ padre madre tutore

(cognome e nome)

N. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CONFERMA**

la frequenza del \_\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**alla scuola dell'Infanzia – sede di** \_\_\_\_\_

**Sez.** \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola)

E-mail:(in stampatello) \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Anche per l'anno scolastico 2024/2025.

**Chiede altresì che il proprio figlio possa avvalersi delle seguenti opzioni**

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30) con possibilità di scelta del **servizio pre-scuola dalle ore 8,00 alle ore 8,30**. Sbarrare di seguito se intende avvalersi oppure no del servizio di pre-scuola:

- SI
- NO

**Oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (da lunedì a venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00)

**Oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 45 ore alla settimana (da lunedì a venerdì dalle ore 8,00 alle ore 17,00)

**Nel caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

*Data* \_\_\_\_\_

Firma .....