

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRESIVO "MARCO POLO"
Modulo di riconferma iscrizione
Scuola dell'Infanzia
Villa Charitas

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

cittadinanza _____

Iscritto/a presso la **Scuola dell'Infanzia "Villa Charitas"**

Classe _____ sez. _____

Conferma

L'iscrizione del/la figlio/a per l'anno scolastico _____

Dichiara

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Autorizza

- la partecipazione del/la/proprio/a figlio/a alle uscite brevi che saranno effettuate durante l'a.s. _____ nel territorio del comune di Prato e Provincia

SI **NO**

- foto e riprese audio/video durante l'attività didattica, consapevoli che le immagini potranno, a titolo gratuito, essere utilizzate per scopi didattici all'interno della scuola, inserite sul sito dell'Istituto e pubblicate per iniziative di carattere istituzionale, per valorizzare e far conoscere l'azione educativa e formativa della scuola

SI **NO**

Comunica

Indirizzo: Via/piazza _____ n. _____ Città _____

n. telefono casa _____

cellulare padre _____ cellulare madre _____

E-mail Padre _____

E-mail Madre _____

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione di indirizzo o numero telefonico c/o la segreteria.

Prato, _____

Firma del Padre/Tutore

Firma della Madre/Tutore