



# ISTITUTO COMPRESIVO "Guido GOZZANO"

Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE  
C.F. 92517730013 e-mail [TOIC8AC00D@istruzione.it](mailto:TOIC8AC00D@istruzione.it)  
Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706



## CONFERMA ISCRIZIONE ANNI SUCCESSIVI ( 2 ^ e 3^ ) ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE ANNO SCOLASTICO 2022/23

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE/ CHIEDONO

- o La conferma di iscrizione al  2^ -  3^ anno del/la figlio/a per l'a.s. 2022/2023 alla scuola dell'Infanzia di:

### COMUNE DI RIVAROLO CANAVESE:

FRAZ. ARGENTERA     BICOCCA     PETER PAN     FRAZ. VESIGNANO

### COMUNE DI FELETTO:

FELETTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso:     Maschio     Femmina    Cittadinanza \_\_\_\_\_  
(per stranieri: età di arrivo in Italia: \_\_\_\_\_ anni)

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Comune – Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_

## CHIEDE / CHIEDONO

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario\*:

- 25 ORE SETTIMANALI** - orario ridotto attività educative - (dalle ore 8.00 alle ore 13.00)
- 40 ORE SETTIMANALI** - orario ordinario attività educative - (dalle ore 8,00 alle ore 16.00)
- fino a 50 ORE SETTIMANALI** - orario prolungato delle attività educative - \* \* (dalle ore 7,30 alle ore 17,30)

\*l'orario e le attività sono illustrate in modo dettagliato nel poffino in distribuzione presso la Segreteria.

\*\* il tempo scuola **fino a 50** ore sarà attivabile con almeno **15** richieste per organizzazione funzionale della scuola **(delibera Consiglio d'Istituto n. 7 del 20/12/2016)**

\*\*\*Gli alunni che frequentano l'intera giornata hanno la precedenza rispetto a chi richiede l'orario ridotto. La scelta dell'orario effettuata all'atto dell'iscrizione non può essere modificata se non per gravi motivi di salute documentati.

Rivarolo C.se

\_\_\_\_\_  
(firme di entrambi i genitori)\*

*\*(in caso di un solo genitore firmatario)*

*Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

\_\_\_\_\_  
**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**