



Direzione Didattica Statale – “G. MAZZINI”

RICONFERMA FREQUENZA SCUOLA INFANZIA “V. VENETO” – A.S 2024/2025

Il/La sottoscritto/a.....
(COGNOME) (NOME)

<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> affidatario
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Il/La sottoscritto/a.....
(COGNOME) (NOME)

<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> affidatario
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

dell'alunno/a.....

frequentante la Sez. Unica della scuola dell'infanzia “V.Veneto ” **chiede** la riconferma della

per l'anno scolastico 2024/2025

- USCITA:

☐ alle ore 12.00

☐ dalle ore 13,15 alle ore 14,15

☐ dalle ore 15,30 alle ore 16,00

- FRUIZIONE SERVIZIO MENSA

SI ☐

NO ☐

(richiesta da perfezionare all'Uff. Scol.co del Comune di Terni)

Data

***Firma**.....

***Firma**.....

* “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore , si intende che la scelta/richiesta sia stata condivisa”.