



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

10059 SUSA – Piazza Savoia, 21

UFFICI Tel. 0122 /622149

Codice fiscale: 96031540014

toic880008@istruzione.it - toic880008@pec.istruzione.it

INVESTIRE NELL'ISTRUZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Susa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ ☐ Maschio ☐ Femmina
(Cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

CONFERMA

l'iscrizione dello/a stesso/a presso la Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di avvalersi del seguente orario:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per n. 40 ore settimanali
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia antimeridiana

A tal fine:

☐ conferma le indicazioni fornite all'atto dell'iscrizione (inclusa la scelta di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e le autorizzazioni sottoscritte nel modello di iscrizione)

☐ comunica le seguenti variazioni:

nuova residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nuovi recapiti telefonici \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

nuovi indirizzi e-mail \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

- altro: ☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
☐ non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_