



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - CHIETI
DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2014/2015

Alunn _____	
(Cognome)	(Nome)
nat_ a _____ il _____	
cittadinanza: ☐ italiana ☐ altra _____	
domiciliat_ a _____ via _____	
tel. _____	
_____ cell. _____	

Il/La sottoscritt _____ padre/madre del _____ suddett_ alunn_

CONFERMA

☐ **L'ISCRIZIONE**

del _____ propri_ figli_ alla Scuola dell'Infanzia

☐ **VILLAGGIO CELDIT**

- ☐ orario ordinario: dalle ore 8.00 alle ore 17.00
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

☐ **MADONNA DELLE PIANE**

- ☐ orario ordinario: dalle ore 8.00 alle ore 17.00
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

☐ **SELVAIEZZI**

- ☐ orario ordinario: dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Data _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel modello d'iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i propri fini istituzionali ai sensi dell'art. 27 del D.l.vo n.196/03.

Data _____

FIRMA _____