



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO "
Via dell'Ippocampo, 41- 00054 FIUMICINO
06/65210784 - FAX 06/65210777 - Email: rmic83800a@istruzione.it - PEC: rmic83800a@pec.istruzione.it
Codice meccanografico: RMIC83800A

ALLE FAMIGLIE DEI NUOVI ISCRITTI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
AL DSGA

Fiumicino, 18 maggio 2020

Oggetto: Conferma iscrizione Scuola dell'Infanzia – anno scolastico 2020/2021

Si comunica che, a seguito della pubblicazione delle graduatorie definitive, i genitori degli alunni nuovi iscritti devono confermare l'iscrizione del proprio/a figlio/a, compilando il modulo in allegato ed inviandolo via mail, firmato da entrambi i genitori, all'indirizzo rmic83800a@istruzione.it entro e non oltre lunedì 25 maggio 2020.

Il modulo [AL001 CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA – NUOVI ISCRITTI](#) è disponibile in formato word sul sito www.iccolombo.it nella sezione 'Iscrizioni anno scolastico 2020/2021'

La mancata conferma nei tempi indicati comporta la perdita del posto.

A seguito del ricevimento delle conferme, i posti eventualmente risultati liberi saranno assegnati agli aventi diritto in base all'ordine di graduatoria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA LETIZIA FISSI
*Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005*

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA - NUOVI ISCRITTI

AI_001

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo C. Colombo

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
iscritto nella graduatoria definitiva alla posizione n° _____ per la frequenza nella Scuola
dell'Infanzia di Via _____ anno scolastico ____ / ____

DICHIARANO QUANTO SEGUE (*apporre una crocetta sui punti di interesse*):

- di confermare il posto attribuito al proprio/a figlio/a _____
- di rinunciare al posto attribuito al proprio/a figlio/a _____
- di accettare l'iscrizione al Tempo Ridotto non avendo ottenuto il posto nel Tempo Normale

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- di avere preso visione del PTOF della Scuola e dei Regolamenti ad esso annessi e di accettarne le condizioni
- di essere consapevoli che l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia richiede la regolarizzazione degli obblighi vaccinali
- di essere reperibile al seguente recapito per richieste riguardanti l'iscrizione e per le successive comunicazioni:

TELEFONO:

1. _____ (padre) 2. _____ (madre)
_____ (altro: specificare _____)

INDIRIZZO MAIL: _____

Fiumicino, lì _____

/FIRMA PADRE/TUTORE _____

FIRMA MADRE _____