**MODELLO DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2024/25**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo**

**Francesco Morosini**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

del bambino/a……………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………………………………………. il …/…/………

Iscritto/a per l’a.s. 2023/24 alla classe ……sezione ………della Scuola dell’Infanzia del plesso Diaz

**CHIEDE**

**la riconferma dell’iscrizione a codesta scuola dell’infanzia per l’a. S. 2024/25** con il seguente orario:

 orario prolungato delle attività educative fino a 40 ore alla settimana (con mensa)

 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**Luogo e data Firma**