

ANNO SCOLASTICO 2009/2010
SCUOLA PRIMARIA " F. DE ANDRE' " - GAIAZZA

COGNOME _____ NOME _____ **CLASSE** _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____ TEL. _____

OPZIONI TEMPO SCUOLA - ANNO SCOLASTICO 2009/2010:

TEMPO SCUOLA su cinque giorni settimanali : (barrare l'opzione prescelta)

1° Opzione 27 ore + 2 ore mensa eventuali (la scelta di tale opzione prevede 2 rientri settimanali)

2° Opzione 27 ore + 3 ore facoltative + 3 ore mensa eventuali (la scelta di tale opzione prevede 3 rientri pomeridiani – Tale preferenza è subordinata alla disponibilità di organico della scuola.

Si ricorda che la modifica delle opzioni scelte al momento delle iscrizioni sono possibili entro l'inizio delle lezioni, a settembre. Eventuali richieste di variazioni successive saranno accolte solo sulla base di comprovati e documentati motivi.

RELIGIONE: SI

RELIGIONE: NO

Scelta alternativa Studio individuale con Docente

all'insegnamento della

religione Cattolica Uscita anticipata

PRE - SCUOLA SI NO

SCUOLABUS SI NO MENSA SI NO

Si prega di comunicare tempestivamente un eventuale cambio di residenza o di numero telefonico

Si richiede:

Certificazioni relative a intolleranze alimentari o altre allergie

data _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione(Leggi 15/98- 127/98)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.Lgs. n°196 del 30.06.2003 denominato " Codice in materia di protezione dei dati personali ").

Data _____

FIRMA _____