



COMUNE DI CECINA
(provincia di Livorno)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E REISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
"ARCOBALENO" A.S. 2019/2020**

Al Dirigente Settore Servizi alle Imprese ed al cittadino del Comune di Cecina

I sottoscritt_ _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

- Iscrizione
 Reiscrizione
 Trasferimento _____

del__ bambin_ _____ M F
(cognome e nome)
alla scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2019-2020
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,
sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del
seguente orario

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino con
mensa
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino senza
mensa

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (3 anni al 30/04/2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla
precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

