



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca
Direzione Didattica Statale 55° Circolo
"Maurizio De Vito Piscicelli"



UNIONE EUROPEA

**MODELLO DI CONFERMA
SCUOLA DELL'INFANZIA "PISCICELLI"**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
55° C.D. "M. DE VITO PISCICELLI"
NAPOLI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____ nat _____

a _____ il _____

abitante in Napoli, alla Via _____ n. _____

tel. _____ frequentante la sez. _____ nell'a.s. 2017/2018,

CHIEDONO

la riconferma del/la loro/i figli/i alla frequenza della Scuola dell'Infanzia Statale, dipendente da

Codesto Circolo, per l'anno scolastico 2018/2019.

I genitori si impegnano a consegnare ricevuta del contributo volontario di € 25,00 comprensivo di assicurazione. Per il 2° e 3° figlio appartenente allo stesso nucleo familiare è previsto il versamento della sola quota assicurativa di €10,00 su c/c postale: **26537803** intestato a Direzione Didattica Statale 55° C.D. con l'indicazione delle generalità complete dell'alunno.

Le coordinate IBAN in caso di versamento a mezzo internet sono: **IT52P0760103400000026537803**

Per le attività educative richiedono di avvalersi del seguente orario settimanale:

ORARIO ORDINARIO PER 40 ORE SETTIMANALI (08,00/16,00)

ORARIO RIDOTTO PER 25 ORE SETTIMANALI (08,00/13,00)

Napoli, li _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____