

ACCETTAZIONE FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2024/2025

I sottoscritti

Genitori del bambino/a _____

nato a _____ il _____

con la presente

A C C E T T A N O

Per l'a.s. 2024/2025 la frequenza della scuola dell'infanzia di questo Istituto Comprensivo

- Tempo normale 40 ore
- Tempo ridotto 25 ore

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, che prevedono sempre la condivisione da parte **di entrambi i genitori.**

Firma

Firma

Roma, _____

Il presente modulo va inviato via-mail all'indirizzo rmic8fp00a@istruzione.it

N.B.: Eventuali successive accettazioni di frequenza presso altre scuole comunali/statali/private vanno tempestivamente comunicate utilizzando il modulo di rinuncia.