



# ISTITUTO COMPRENSIVO "D'OVIDIO"

P.zza della Repubblica, snc - 86100 Campobasso

Codice Fiscale 92070260705 - Tel. 0874 405821 -- Fax 0874 405779 -- Codice Meccanografico CBIC849004  
e-mail: [cbic849004@istruzione.it](mailto:cbic849004@istruzione.it) - PEC: [cbic849004@pec.istruzione.it](mailto:cbic849004@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.icdovidiocb.edu.it](http://www.icdovidiocb.edu.it)  
Scuola Polo Regionale di Scuola in Ospedale e Istruzione Domiciliare

ANNO SCOLASTICO 2020 – 2021

MODULO DI RICONFERMA SCUOLA DELL'INFANZIA

**Via BERLINGUER**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

conferma l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a presso la scuola dell'infanzia di Via Berlinguer

conferma sezione già frequentata nell'anno scolastico 2019/20 sez. \_\_\_\_\_

chiede, se possibile, il passaggio dalla sez. \_\_\_\_\_ alla sez. \_\_\_\_\_

***Solo in caso di richiesta di passaggio ad altra sezione compilare la sottostante parte relativa all'orario prescelto***

### **ORARIO PRECELTO**

1. Turno antimeridiano   
(dal lunedì al venerdì, ore 8:30 - 13:30)

2. Turno completo   
(dal lunedì al venerdì, ore 8:00 - 16:00)

3. Turno completo (dal lunedì al venerdì, ore 8:00 - 16:00)   
con frequenza del sabato (ore 8:00 - 13:00)

Recapiti: Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. Madre: \_\_\_\_\_ Tel. Padre: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_