



Giovanni Beltrani
maghe storico e
letterato tranese

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO DIDATTICO
TRANI

PROSECUZIONE

FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

Il sottoscritt _____ in
(cognome e nome)

qualità di
padre madre tutore

C H I E D E

che l'alunn _____ nat _____ a _____ il ____/____/____
(cognome e nome)

già frequentante la scuola dell'infanzia statale del IV Circolo Didattico, in uno dei seguenti plessi (N.B.: Si sottolinei la denominazione corrispondente):

- **"Sandro PERTINI"**, via Pozzo Piano, **SENZA MENSA** (orario giornaliero dalle h 8 alle h 13);
- **"Sandro PERTINI"**, via Pozzo Piano, **CON MENSA** (orario giornaliero dalle h 8 alle h 16);
- **"Nicola FABIANO"**, v.Tolomeo, sezioni **SENZA MENSA** (orario giornaliero dalle h 8 alle h 13);
- **"Nicola FABIANO"**, v.Tolomeo, sezioni **CON MENSA** (orario giornaliero dalle h 8 alle h 16);
- **"Maria MONTESSORI"**, via Perrone Capano, **CON MENSA** (orario giornaliero dalle h 8 alle h 16).

VENGA ISCRITT_, per la prosecuzione di frequenza nell'a.s. 2024/2025, alla stessa suddetta scuola, oppure al plesso _____
indicare l'eventuale plesso di preferenza

VALE PER LE RICHIESTE RELATIVE ALLE SEZIONI FUNZIONANTI CON MENSA

Mi impegno a far frequentare mi__ figli per l'intero orario di funzionamento della scuola, nella consapevolezza che l'eventuale rinuncia, anche in corso d'anno, alla parte pomeridiana dell'orario, comporta il deprezzamento dell'iscritt_dall'elenco degli ammessi alla frequenza.

Inoltre chiedo quanto segue (sottolineare la scelta che interessa):

- Che a mi__figli **VENGA** impartito l'insegnamento della Religione cattolica;
- Che a mi__figli **NON VENGA** impartito l'insegnamento della Religione cattolica e che quest_ , nell'ora settimanale corrispondente:
 - si dedichi, con l'assistenza di una docente, ad altre attività educative;
 - effettui, ovviamente sotto sorveglianza, attività libere;
 - venga prelevat__ da scuola da uno dei genitori.

EVENTUALI SPECIFICAZIONI (per esempio: nuova certificazione di handicap, altro,):

Trani, _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà per l'alunno