



ISTITUTO COMPRENSIVO "Card. Agostino Casaroli"  
Via Verdi, 6 – 29015 Castel San Giovanni (PC) Telefono 0523 842788  
e-mail: - [pcic81700c@istruzione.it](mailto:pcic81700c@istruzione.it) – [PCIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PCIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
C.F. 80011290337 – [www.comprensivo-csg.edu.it](http://www.comprensivo-csg.edu.it)

Mod. 22/A

## CONFERMA DI ISCRIZIONE alla scuola dell'infanzia di Sarmato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

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

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

già iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 la \_\_\_\_\_ sezione della Scuola  
dell'Infanzia di Sarmato,

**chiede la conferma dell'iscrizione  
alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2024/2025**

### OPPORTUNITÀ FORMATIVE OFFERTE DALLA SCUOLA

**indicare con una x le scelte:**

(si fa presente che per questioni organizzative ad anno in corso le richieste di cambiamenti sia del tempo scuola che del servizio scolastico non sono consentite, se non in casi eccezionali, valutati dalla Dirigenza).

- ☐ TURNO NORMALE CON MENSA (8.00 – 16.00)
- ☐ PER LA SOLA ATTIVITÀ ANTIMERIDIANA SENZA MENSA (8.00– 11.45)
- ☐ TURNO ANTIMERIDIANO CON MENSA (8.00 – 13.30)

### SERVIZI OFFERTI, A RICHIESTA, DAL COMUNE

- ☐ TRASPORTO
- ☐ MENSA
- ☐ servizio PRESCOLASTICA entrata dalle 7.30 alle 8.00 (ATTIVATO IN BASE ALLE RICHIESTE RICEVUTE)

**Per i suddetti servizi la domanda deve essere presentata al competente  
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE - Viale Resistenza, 2  
(generalmente nel periodo maggio-giugno previa pubblicazione sul sito del Comune)**

Sarmato, ...../...../.....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_