



**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN LEONE IX
SESSA AURUNCA**

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE)
Ambito CE-11 – Tel. Direzione /Segreteria 0823/937033 - 0823/1656126- Fax 0823/935040
Codice fiscale:95015570617 - codice univoco **UFIQ4Z**
Pec:CEIC8AY008@PEC.ISTRUZIONE.IT
e-mail: ceic8ay008@istruzione.it
sito web: www.Icsanleone.gov.it

MODELLO DI CONFERMA A.S. 2023/2023

Alunno _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ comune di _____

Telefono/cellulare _____ e mail _____

nella qualità di genitore/tutore,

CHIEDE

Per l'alunno predetto la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico 2022/2023 alla sede di

- SESSA CENTRO (Sezione _____)
- LAURO (Sezione _____)
- S. CASTRESE (Sezione _____)
- SAN CARLO (Sezione _____)
- CORIGLIANO
- RONGOLISE

Il sottoscritto, si impegna, sin d'ora a non ritirare, salvo casi di forza maggiore, l'alunno prima dell'orario previsto.

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
Dal lunedì al venerdì con mensa (8,30/16,30)

orario ordinario delle attività educative per 25 ore settimanali
Dal lunedì al venerdì senza mensa (8,30/13,30)

Data, li _____

(Firma del richiedente)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.
(Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Data _____

Firma _____