



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
"GIACOMO MATTEOTTI"
Via Manzoni, 11 – 30030 MAERNE (VE)
Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825
Codice Fiscale 82012260277 veic83700a@istruzione.it
E-Mail: veic83700a@istruzione.it
Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it

CIRC. N. 378

Maerne, 15 / 1 / 2015

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

e.p.c ALLE INSEGNANTI DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA DI OLMO E MAERNE

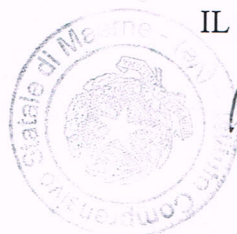
OGGETTO: Conferma iscrizione alla scuola dell'infanzia – A.S. 2015/2016.

Si trasmettono i modelli di conferma dell'iscrizione degli alunni della scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2015/2016.

I modelli compilati in ogni sua parte, saranno restituiti tramite le insegnanti di sezione **entro il giorno 30 gennaio 2015.**

Si ricorda che, per l'insegnamento della religione cattolica, la scelta operata per il corrente anno scolastico 2014/15 ha valore anche per l'anno scolastico 2015/2016, fermo restando il diritto di coloro che intendessero **variare tale opzione**, di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **entro il 30/01/2015.**

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Marisa Zanon

Marisa Zanon

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G. MATTEOTTI"
Maerne

OGGETTO: Conferma iscrizione scuola dell'infanzia.

ALUNNO/A

_____ (cognome e nome) _____ (sezione) _____ (plesso)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

nat ____ a _____ (Prov. _____) il _____

CONFERMA

L'iscrizione alla scuola dell'infanzia di _____
per l'anno scolastico 2015/2016.

____/____/____
(Data)

In fede

N.B.

Il presente modulo va consegnato all'insegnante della sezione per riconsegnarla in segreteria (entro il 30/01/2015).

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G. MATTEOTTI"
Maerne

OGGETTO: Conferma iscrizione scuola dell'infanzia.

ALUNNO/A

_____ (cognome e nome) _____ (sezione) _____ (plesso)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

nat ____ a _____ (Prov. _____) il _____

CONFERMA

L'iscrizione alla scuola dell'infanzia di _____
per l'anno scolastico 2015/2016.

____/____/____
(Data)

In fede

N.B.

Il presente modulo va consegnato all'insegnante della sezione per riconsegnarla in segreteria (entro il 30/01/2015).