



Ministero dell' Istruzione
IC "E. De Amicis"
Via delle Tofane, 1 – 24125 Bergamo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "DE AMICIS" - BERGAMO

Oggetto: dichiarazione

I sottoscritti _____ (madre) e _____ (padre)
dell'alunno/a _____ iscritto alla scuola dell'Infanzia _____

ai fini della collocazione nella graduatoria dei richiedenti:

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia _____

dichiarano quanto segue (barrare le voci che interessano):

- il bambino è diversamente abile e/o segnalato dai servizi sociali (allegare documentazione);
- il bambino è convivente con un fratello e/o una sorella disabile ai sensi della legge 104/92 e/o con un genitore con disabilità grave comprovata da presentazione del certificato di invalidità
- il nucleo familiare del bambino è composto da _____ persone
- il bambino ha fratelli o sorelle frequentanti la stessa scuola dell'infanzia (autocertificazione);
- il bambino ha fratelli o sorelle frequentanti lo stesso istituto (autocertificazione).

Richiesta di orario di frequenza della scuola dell'infanzia privo del tempo dedicato alla mensa

Il sottoscritto _____ chiede il proprio figlio/a non usufruisca del servizio mensa. A tal fine dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dalla delibera n. 4 del CdI del 12/06/2015 (reddito certificato tramite dichiarazione ISEE inferiore o uguale a € 10.000)
Allo scopo si allega indicatore ISEE

Bergamo, _____

Firme

Padre _____

Madre _____

Allegati:

1 _____

2 _____



Tel. 035.294148
Fax 035.301650
e-mail: contatti@icdeamicisbergamo.edu.it
web: www.icdeamicisbergamo.edu.it

questa scuola usa soltanto
carta riciclata
e disinchiostata al 100%

