OGGETTO: <u>rinuncia al tempo pieno e iscrizione al tempo ridotto scuola infanzia</u> <u>ANNO SCOLASTICO 20 /20</u>

| | Il/la sottoscritto/a | | genitore |
|--|---|-------|----------|
| | dell'alunno/a_ | | |
| | inserito/a in riserva nella graduatoria a tempo pieno/ridotto co | | on punti |
| | Plesso Rinuncia all'inserimento al tempo pieno e Chiede l'iscrizione | | |
| | del/della proprio/a figlio/a presso l'I.C. Via Soriso per l'A.S. 20 /20 | | |
| | | | |
| | Roma, | | |
| | | | |
| |] | Firma | |
| |] | Firma | |
| | | | |
| In caso di firma di un solo genitore. | | | |
| Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. | | | |
| Firma del genitore unico richiedente | | | |
| | | | ••• |

.