

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale
"C.B. Castiglioni"
Via Cortina d'Ampezzo,216
21043 Castiglione Olona VA

Il/La sottoscritto/a Genitore/Tutore _____
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ in data ____ / ____ / ____
residente nel Comune _____ provincia _____
in Via _____ n. civico _____
obbligato per competenza territoriale, alla frequenza della classe prima della scuola primaria per
l'a.s. ____ / ____ presso codesto Istituto Comprensivo,

COMUNICA

che il proprio/a figlio/a necessita di frequentare anche per l'a.s. ____ / ____ la scuola
dell'infanzia denominata A. & F. Mazzucchelli sita in via Boccaccio n. 23 Comune di Castiglione
Olona VA.

Al fine di espletare l'assolvimento dell'obbligo scolastico **chiede** l'attivazione della procedura per il
trattenimento del/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia e a tal fine allega la seguente
documentazione:

certificazione medica dello specialista o della struttura che segue il bambino, nella quale si
esprime la necessità di protrarre la frequenza del bambino/a alla scuola dell'infanzia per
l'a.s. ____ / ____;

Progetto da parte dei docenti di sezione in ordine alla necessaria permanenza alla scuola
dell'infanzia per l'a. s. ____ / ____

Castiglione Olona, ____ / ____ / ____

Firma leggibile (*) _____

Recapito telefonico: _____ mail: _____

* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.