Al Dirigente scolastico
IC Centro
Casalecchio di Reno
Fax 051576079
e mail boic875004@istruzione.it

IO SOTTOSCRITTO _____

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO _____

AVENDO PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO PER L'A.S. 2016/2017

DICHIARO DI AVERE PRESO VISIONE DELLA GRADUATORIA AFFISSA ALL'ALBO

DELL'ISTITUTO IN DATA 23/03/2016 DALLA QUALE RISULTA CHE MIO FIGLIO/A E'

STATO ACCOLTO/A PRESSO IL PLESSO _____

PERTANTO:

□ ACCETTO IL POSTO

□ NON ACCETTO IL POSTO

SONO CONSAPEVOLE CHE L'ORARIO DI FUNZIONAMENTO DELLE SEZIONI PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO E' SUBORDINATO ALLA DOTAZIONE DI PERSONALE DOCENTE CHE SARA' ATTRIBUITO IN SEDE DI ORGANICO DI DIRITTO E SUCCESSIVAMENTE CON L'ADEGUAMENTO ALLE RICHIESTE IN ORGANICO DI FATTO, DETERMINATO DALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI BOLOGNA.

CASALECCHIO DI RENO, _____ FIRMA_____

Il documento se si trasmette tramite mail va inviato firmato dal genitore.