



**DOMANDA DI ATTIVAZIONE SEZIONE CON METODO DI
DIFFERENZIAMENTO DIDATTICO MONTESSORI E
ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**Al Dirigente Scolastico
IC "G. Pucciano"
87043 Bisignano (CS)**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Documento _____ **no.** _____

Telefono _____ **e-mail** _____

padre madre

Dell'alunno/a _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE (*) E ISCRIZIONE DELLO/A STESSO/A ALLA **SCUOLA DELL'INFANZIA** – sezione con metodo di differenziazione didattica Montessori

■ **Presso l'IC "G. Pucciano" di Bisignano (CS) - Plesso Campo Sportivo**

Dichiara
Che il/la figlio/a per il/la quale si richiede l' iscrizione

E' nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____

Via _____

(*) ai sensi della convenzione MIUR-ONM, 1° agosto 2013 e dei suoi aggiornamenti

Data _____ **firma** _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del d. Lgs. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data _____ **firma** _____

* E' importante specificare che la compilazione del modulo consiste esclusivamente nel **formalizzare un concreto interesse da parte dei genitori per l'attivazione di classi Montessori**. Questo non implica nessun obbligo di iscrizione all'eventuale futura classe Montessori, ed allo stesso modo non esclude l'accesso ai bambini per i quali il modulo non sia stato compilato.