

**AI GENITORI ALUNNI DA RICONFERMARE SCUOLA INFANZIA**  
**AL SITO WEB DELLA SCUOLA**

**OGGETTO: Iscrizione e aggiornamento dati per l'anno scolastico 2024/2025.**

L'iscrizione alla sezione successiva viene effettuata tramite la compilazione dell'allegato **MODULO DI RICONFERMA** che dovrà essere consegnato agli insegnanti di sezione entro il 05.02.2024.

**VERSAMENTO PER RIMBORSO SPESE ASSICURAZIONE INFORTUNI - CONTRIBUTO VOLONTARIO**

La scuola ha stipulato assicurazione contro gli infortuni, responsabilità civile e tutela giudiziaria presso la Società Assicurativa Benacquista – Latina, sito web <http://www.benacquista.it>

Il rimborso delle spese per l'Assicurazione Infortuni corrisponde a € 10,00 ed è obbligatorio.

Il Consiglio d'Istituto ha deliberato anche il versamento di un contributo volontario, il cui importo verrà utilizzato ad integrazione delle risorse di bilancio per la realizzazione dei Progetti a favore degli alunni e l'acquisto di materiale scolastico utile alle attività programmate.

**Il pagamento del contributo** così deliberato dal Consiglio di Istituto

30 euro primo figlio (di cui 10 per assicurazione)	25 euro dal secondo figlio in poi (di cui 10 per assicurazione)
--	---

si effettua accedendo al sistema Pagopa e **dovrà essere corrisposto dal 25 settembre al 31 ottobre 2024.**

Si comunica, inoltre, che relativamente ai sottoindicati dati, utili per la frequenza di Vostro/a figlio/a alla sezione successiva,

- **SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**
- **SERVIZIO MENSA**
- **INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

per l'anno scolastico 2024/25 valgono le scelte effettuate per l'anno scolastico in corso, **salvo espressione di diversa volontà** da manifestare compilando apposito stampato presso gli uffici di segreteria inderogabilmente entro il **08 febbraio 2024** prendendo appuntamento al Tel. 041658570 – 041966047.

Si chiede, inoltre, di **comunicare tempestivamente qualsiasi variazione** relativa alla **RESIDENZA** e al **RECAPITO TELEFONICO**.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Ridente  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art.3 c.2 D. Lgs. 39/93

**AI GENITORI ALUNNI DA RICONFERMARE SCUOLA INFANZIA**  
**AL SITO WEB DELLA SCUOLA**

**OGGETTO: Iscrizione e aggiornamento dati per l'anno scolastico 2024/2025.**

L'iscrizione alla sezione successiva viene effettuata tramite la compilazione dell'allegato **MODULO DI RICONFERMA** che dovrà essere consegnato agli insegnanti di sezione entro il 05.02.2024.

**VERSAMENTO PER RIMBORSO SPESE ASSICURAZIONE INFORTUNI - CONTRIBUTO VOLONTARIO**

La scuola ha stipulato assicurazione contro gli infortuni, responsabilità civile e tutela giudiziaria presso la Società Assicurativa Benacquista – Latina, sito web <http://www.benacquista.it>

Il rimborso delle spese per l'Assicurazione Infortuni corrisponde a € 10,00 ed è obbligatorio.

Il Consiglio d'Istituto ha deliberato anche il versamento di un contributo volontario, il cui importo verrà utilizzato ad integrazione delle risorse di bilancio per la realizzazione dei Progetti a favore degli alunni e l'acquisto di materiale scolastico utile alle attività programmate.

**Il pagamento del contributo** così deliberato dal Consiglio di Istituto

30 euro primo figlio (di cui 10 per assicurazione)	25 euro dal secondo figlio in poi (di cui 10 per assicurazione)
--	---

si effettua accedendo al sistema Pagopa e **dovrà essere corrisposto dal 25 settembre al 31 ottobre 2024.**

Si comunica, inoltre, che relativamente ai sottoindicati dati, utili per la frequenza di Vostro/a figlio/a alla sezione successiva,

- **SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**
- **SERVIZIO MENSA**
- **INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

per l'anno scolastico 2024/25 valgono le scelte effettuate per l'anno scolastico in corso, **salvo espressione di diversa volontà** da manifestare compilando apposito stampato presso gli uffici di segreteria inderogabilmente entro il **08 febbraio 2024** prendendo appuntamento al Tel. 041658570 – 041966047.

Si chiede, inoltre, di **comunicare tempestivamente qualsiasi variazione** relativa alla **RESIDENZA** e al **RECAPITO TELEFONICO**.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Ridente  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art.3 c.2 D. Lgs. 39/93

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "D. MANIN" - CAVALLINO-TREPORTI (VE)**  
**RICONFERMA ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA**

**Al Dirigente Scolastico**

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore  tutore  affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La riconferma dell'iscrizione dello/a stesso/a per il prossimo anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'infanzia statale di**

**CA' SAVIO**  sezione \_\_\_\_\_

**TREPORTI**  sezione \_\_\_\_\_

Data

Firma \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Qualora la riconferma dell'iscrizione venga firmata da un solo genitore, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

---

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "D. MANIN" - CAVALLINO-TREPORTI (VE)**  
**RICONFERMA ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA**

**Al Dirigente Scolastico**

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore  tutore  affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La riconferma dell'iscrizione dello/a stesso/a per il prossimo anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'infanzia statale di**

**CA' SAVIO**  sezione \_\_\_\_\_

**TREPORTI**  sezione \_\_\_\_\_

Data

Firma \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Qualora la riconferma dell'iscrizione venga firmata da un solo genitore, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.