



Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "F. Meloni"  
Via Cagliari, 104, Domusnovas (SU)  
[caic875002@istruzione.it](mailto:caic875002@istruzione.it)

**DOMANDA RICONFERMA ISCRIZIONE**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA – per l'A.S. 2025/2026 anno di frequenza 2° 3° 4°**

**SEDE [barrare la casella che interessa]:**

**DOMUSNOVAS, Via Cagliari**

**DOMUSNOVAS, Via Monti**

**MUSEI**

**VILLAMASSARGIA**

I Sottoscritti genitori/tutori \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

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

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, chiede, che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dal lunedì al venerdì con orario 8.00/16.00 e servizio mensa comunale INCLUSO);

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (dal lunedì al venerdì orario 8.00/13.00 SENZA servizio mensa comunale).

Domusnovas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dei genitori o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto si impegna a rispettare ed a far rispettare al/la proprio/a figlio/a, per l'intero anno scolastico, l'orario scelto sia all'entrata che all'uscita, consentendo così al/la proprio/a figlio/a la normale frequenza alle attività educativo/didattiche.

Il sottoscritto si impegna a versare la quota individuale (annuale) per l'assicurazione.

Domusnovas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dei genitori o chi ne fa le veci)

**N.B. Inserire nella parte sottostante eventuali modifiche anagrafiche [compilare solo se interessa]:**



## Istituto Comprensivo Statale "F. Meloni"

Via Cagliari, 104 - 09015 Domusnovas (SU)  
C.M. CAIC875002 - C.F. 90027700922 - tel. 0781/70786 - Fax 0781/729142  
e-mail [caic875002@istruzione.it](mailto:caic875002@istruzione.it) - [caic875002@pec.istruzione.it](mailto:caic875002@pec.istruzione.it)



è residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cell. \_\_\_\_\_

- Che la propria famiglia è composta da:

	Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Domusnovas, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dei genitori o chi ne fa le veci)