



**DOMANDA DI ATTIVAZIONE SEZIONE
CON METODO DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI
PLESSO CUORE DI GESÙ
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Al Dirigente Scolastico del 1° Circolo Didattico "C.COLLODI" – FASANO (BR)

I sottoscritti _____
(cognome e nome - PADRE) (codice fiscale)

(cognome e nome - MADRE) (codice fiscale)

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di

genitori

tutore

affidatario

CHIEDONO

L'ATTIVAZIONE (*) ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – sezione con metodo di differenziazione didattica Montessori - città _____

DICHIARANO

che il/la figlio/a per il/la quale si richiede l'iscrizione è nato/a a _____, il
_____ e residente a _____ alla
Via _____ n° _____.

(*) Il percorso da seguire per istituire sezioni o classi Montessori, **ai sensi della Convenzione MIUR-ONM, 1° agosto 2013**, è stato nuovamente regolamentato dalla recente Convenzione tra il Ministero della Pubblica Istruzione e l'Opera Montessori firmata il 4 agosto 2016.

Data _____ Firma _____ / _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e GDPR 679/2016.

Data _____ Firma _____ / _____

Si specifica che la compilazione della presente richiesta rappresenta esclusivamente la formalizzazione di un concreto interesse, da parte dei genitori, per l'attivazione della sezione Montessori – Plesso Cuore di Gesù.

Questo non implica nessun obbligo di iscrizione all'eventuale futura sezione Montessori, e neppure esclude l'inserimento dei bambini per i quali non è stata prodotta richiesta.