

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Casier**

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE CLASSE PRIMA  
CON METODO DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

- PADRE
- MADRE

Di \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ATTIVAZIONE presso la Scuola Primaria di Casier di una classe Prima **con Metodo di Differenziazione Didattica Montessori** ai sensi della Convenzione MIUR-ONM, 1° agosto 2013.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* 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.