

DOMANDA DI RICONFERMA ANNO SCOLASTICO 2021/2022
Scuola dell'Infanzia Statale

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Santa Venerina

 1 sottoscritt _____ in qualità di padre/madre/tutore

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione del bambino/a _____

nato/a _____ il _____

alla sezione _____ della scuola dell'Infanzia PLESSO _____

Tempo Ridotto - Tempo Normale .

Santa Venerina, _____

(Firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)