

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONGHIDORO
Scuola dell'infanzia

CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

__ / __ sottoscritt _____ padre madre tutore

dell _____
Cognome e Nome

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione dell __ stess__ alla scuola dell'infanzia di Monghidoro per l'anno scolastico ____/____

e pertanto l' iscrizione alla classe successiva .

(*) FREQUENZA :

ORARIO : INTERO o ANTIMERIDIANO

(Si informa che l'orario intero è dalle 8.00 alle 16.00)

SABATO : SI' NO

(*) Cancellare la voce che non interessa

Data _____

Firma _____
(genitore)