

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Soverato 1°
Via Olimpia, 14
88068 Soverato (CZ)

Modulo conferma iscrizione Scuola dell'Infanzia anno scolastico 2020/2021.

I Sottoscritti:

Padre _____ nato a _____ Prov ____ il _____

Madre _____ nato a _____ Prov ____ il _____

Residenti a _____ via _____ n° _____

Telefono _____ Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

CHIEDONO

Che ___ l ___ figli___ _____

Nat ___ a _____ Prov. _____ il _____

Gia frequentante la Scuola dell'Infanzia di _____

Venga iscritt ___ alla sezione _____ per l'anno scolastico 2020/2021.

Ai fini della stabilità dell'organico scolastico, assicuriamo e garantiamo, la frequenza per tutto l'anno, rispettando l'orario scolastico stabilito nel turno.

Soverato lì _____

Firma Padre

Firma Madre
