

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

Modulo conferma iscrizione Scuola dell'Infanzia anno scolastico 2024/2025.

I Sottoscritti:

Padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_

C H I E D O N O

Che \_\_\_ l \_\_\_ figli \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Gia frequentante la Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

Venga iscritt \_\_\_ alla sezione \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2024/2025.

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

Soverato, \_\_\_\_\_

Firma Padre

Firma Madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_