

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 2° CIRCOLO DI
SAN CATALDO (CL)

OGGETTO: **RICONFERMA** iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dell'alunn_____

nat__a_____ (....) il _____

I sottoscritti padre_____madre_____

genitori dell'alunn__ in oggetto indicat_____ iscritt_____ e frequentante la

Scuola dell'infanzia del plesso _____ sez._____

CHIEDONO

alla S.V. la riconferma dell'iscrizione del____propri____figli__ nella medesima
scuola per l'anno scolastico **20**____/**20**_____.

I sottoscritti si impegnano a far rispettare al/la proprio/a figlio/a l'orario di
funzionamento della scuola.

San Cataldo lì, _____

FIRMA PADRE_____FIRMA MADRE_____