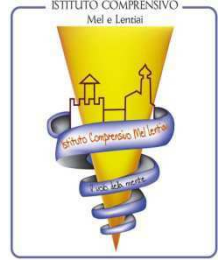




ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEL

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Sant' Andrea 4, Mel – BORGO VALBELLUNA 32026 (BL)
Telefono 0437 753350 - Fax: 0437 753021
mail: blic80900T@istruzione.it mail PEC: blic80900t@pec.istruzione.it



RICHIESTA DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

A.S.2024/2025

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunn _____
nat___a _____ il _____
residente a _____, in via _____ n. _____
tel. _____ frequentante scuola dell'infanzia di _____
nell'a.s. 2024/2025
- è cittadino italiano altra nazionalità _____

CHIEDE

la riconferma dell'iscrizione del/la proprio/a del/la figli___a codesta Scuola dell'Infanzia Statale.

Data _____

Firma dei genitori*

*Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

Il presente modulo dovrà essere consegnato alle insegnanti della scuola dell'infanzia entro il 10 febbraio 2024.

Nel caso in cui vi siano state modifiche ai dati precedentemente comunicati, si invita la famiglia a comunicarlo in segreteria.