



SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI _____ A. S. 2025-2026

CONFERMA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunn _____

nat _____ il _____ a _____ Prov. _____

RESIDENTE in Via _____ n. _____

Cap _____ COMUNE _____

Tel. mamma _____ e-mail mamma _____

Tel. papà _____ e-mail papà _____

già frequentante la Scuola dell'Infanzia di _____ nell' a. s. 2024-2025

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a sia **RICONFERMATO/A per l' a.s. 2025-2026**

DICHIARA di aver già presentato tutti i documenti all'atto della prima iscrizione.

Uso del servizio PRE SCUOLA SI NO

Uso del servizio POST SCUOLA SI NO

DATA iscrizione _____

FIRMA di un genitore o di chi ne fa le veci
