AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Santa Flavia** |  | **Andersen** |  | **Leone XIII** |  | **U.Casas Casas”** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore

dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sez. \_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**la riconferma dell’iscrizione per l’anno scolastico 2024/2025.**

Caltanissetta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma