



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO
“ARDEA II”

DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023

I sottoscritti in qualità di :

Padre (cognome) _____ (nome) _____

data e luogo di nascita _____

codice fiscale _____

residenza _____

contatti mail _____

contatto tel. _____

Madre (cognome) _____ (nome) _____

data e luogo di nascita _____

codice fiscale _____

residenza _____

contatti mail _____

contatto tel. _____

dell'alunno _____

frequentante la sez _____ nell'A.S. 2021/2022 della scuola dell'infanzia del plesso

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione al suddetto plesso per l'A.S. **2022/2023**

Data _____

Firma di entrambi i genitori

