

I SOTTOSCRITTI

PADRE _____ NATO A _____ IL _____

MADRE _____ NATA A _____ IL _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A : _____

ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO _____ ALLA SCUOLA

DELL' INFANZIA _____ SEZ. _____

DICHIARANO

DI RITIRARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE IN DATA _____ PER I

SEGUENTI MOTIVI _____

E FARLO/A FREQUENTARE PRESSO LA SCUOLA D'INFANZIA

DATA, _____

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE
