

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA Ronco Briantino

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo Montessori

Il/la sottoscritt_____

☐ Padre

☐ Madre

☐ Tutore

dell'alunno _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia di Ronco Briantino per l'anno
scolastico 20____ / 20_____

Con l'occasione si segnalano le seguenti eventuali variazioni

di indirizzo _____

di numero telefonico _____

di mail _____

altro _____

data_____

FIRMA
