



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo
"PAOLO ROSETI"
via Giardino,131 - BICCARI (FG)
tel. 0881 593147 fax: 0881 593344



DOMANDA DI RICONFERMA

I sottoscritti _____,

padre madre tutore

CHIEDONO

la riconferma dell'iscrizione dell'alunno/a _____

alla sezione _____ della scuola dell'INFANZIA di codesto istituto, nella sede

di _____ per l'anno scolastico 20____/20____

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,

CHIEDONO

*che il bambino/a possa usufruire del

servizio trasporto scolastico da domicilio _____

Data _____ Firma _____,

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196)

Data _____ Firma _____,

*Solo per gli alunni residenti fuori dal centro abitato.