

Al Dirigente Scolastico I.C. "I. Gentili"  
Via Rione Colonne  
87027 PAOLA (CS)

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

del/lla bambino/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla S.V. la RICONFERMA del \_\_\_ stess\_\_ alla frequenza della Scuola dell'infanzia Statale del plesso  
di: \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

ORARIO:

Intera giornata

COGNOME E NOME PADRE	LUOGO E DATA DI NASCITA	TEL /CELL.	EMAIL LEGGIBILE
COGNOME E NOME MADRE	LUOGO E DATA DI NASCITA	TEL /CELL.	EMAIL LEGGIBILE

Paola, li \_\_\_\_\_

Genitori/ esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_