AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

CARLO LEVI

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELL’ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONFERMA □ NON CONFERMA □

L’ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2020/2021

40 ore (tempo pieno) □

25 ore (tempo ridotto) □

PLESSO SCOLASTICO Via Serrapetrona □

Via Castel Giubileo □

Firma

ROMA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modello si può inviare:

* Ufficio di segreteria didattica e.mail: rmic81100a@istruzione.it