

RICONFERMA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

_____ nat _____ a _____

il _____ frequentante la Scuola dell'Infanzia dell' I.C. di San Marzano sul Sarno

Plesso "Collodi" Plesso "Amendola" Sez _____

Chiede

per su _____ figli _____ la **RICONFERMA** dell'iscrizione per l'a.s. **2021/2022** presso la suddetta

scuola. Si chiede di avvalersi del:

- TURNO NORMALE CON REFEZIONE
- TURNO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE

San Marzano sul Sarno, _____

FIRMA di un Genitore
