



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "V.O. CENCELLI"

Via E. Filiberto, 17- 04016 Sabaudia (LT) ☎ 0773/517163 fax 0773/511292

✉ ltic84300p@istruzione.it

cod. fisc. **80006830592**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "V.O. CENCELLI"
SABAUDIA

CONFERMA

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2023-2024- PLESSO DI _____ SEZ. _____

ALUNN _____
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____

_____ l _____ sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

chiede che su _____ figli _____ venga **confermat _____ alla scuola dell'infanzia** di codesto I.C. nel

plesso di _____ sez. _____ per l'a.s. 2023-2024

e-mail _____

CHIEDE DI AVVALERSI:

ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI ☐

ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA DEL MATTINO ☐

DICHIARA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI ☐ NO ☐

Firma _____

Firma _____

Data _____