



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via dei Perrando, 78 - 17046 SASSELLO

Tel. 019 720082 Fax 019 723790

email: svic80100e@istruzione.it pec: svic80100e@pec.istruzione.it sito web www.icsassello.gov.it

C.F. 80014870093 Codice Univoco Ufficio UFISR9

MODULO CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA I.C. SASSELLO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di SASSELLO

__ l __ sottoscritt __ cognome _____ nome _____

telefono n° _____ cell. n° _____

in qualità di _____ (genitore-tutore-affidatario)

del bambino	cognome _____	nome _____
nat	a _____ (_____)	il _____ / _____ / _____
residente a	_____	Via/Piazza _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico 2019/2020 alla Scuola dell'Infanzia di: (specificare preferenza)

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> PONTINVREA | SVAA80101B |
| <input type="checkbox"/> STELLA | SVAA80102C |
| <input type="checkbox"/> SASSELLO | SVAA80103D |
| <input type="checkbox"/> URBE | SVAA80104E |

del __ propri __ figli __ che durante il corrente anno scolastico sta già frequentando la Scuola

dell'Infanzia nel plesso di _____ sez. _____

data _____

Firma del genitore o chi esercita la potestà

Nota: Ai sensi della Legge 196/03, tutti i dati suesposti, sono soggetti alla riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per scopi istituzionali.