MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"BASILE - DON MILANI"

Via Forno, snc – 81030 Parete (ce) - Tel 0815035167 – fax 0815036836
Email: ceic898005@istruzione.it – ceic898005@pec.istruzione.it
c.f. 90035750612 – codice univoco UFSAZP
Sito web: icbasiledonmilaniparete.gov.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. Basile – Don Milani
Parete (CE)

MODELLO DI CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA VIA CAVOUR A.S. 2021/22

I sottoscritti _____/_____
PADRE MADRE

nati il _____/_____
PADRE MADRE

residente a_____Via_____

tel _____genitori dell'alunno/a_____

nat_ a_____il _____

frequentante nell'anno scolastico 2020/21 la classe_____sez._____

del plesso scolastico di via _____

Email dei genitori_____

CHIEDONO

l'iscrizione alla classe successiva per l'anno scolastico 2021/22

Si opta per l'insegnamento della religione cattolica **SI** ☐ **NO** ☐

Parete,_____

Firme

_____

_____

N.B. le domande di conferma devono essere consegnate all'Ufficio di segreteria nel plesso di Via Forno, oppure al seguente indirizzo email: ceic898005@istruzione.it entro e non oltre il 25/01/2021 con copia dei documenti riconoscimento entrambi genitori.