

I.C. STATALE "ORAZIO LAZZARINO" – RC GALLICO

OGGETTO: Riconferma iscrizione bambini scuola dell'Infanzia Statale per l'anno scolastico 202_/202_.

I sottoscritti genitori chiedono la riconferma dell'iscrizione dei propri figli alla scuola dell'infanzia

di _____ sez. _____ per l'anno scolastico 202_/202_.

n°	Alunno	Data di nascita	Da lunedì a sabato	Da lunedì a venerdì	Mensa		Firma genitore
					Si	No	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

RC GALLICO _____

LE INSEGNANTI

