



DOMANDA DI RICONFERMA

SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico " Piano Gesù "

Modica

Il Sottoscritto in qualità di padre/tutore

Codice Fiscale..... nato a

Il.....residente avia/piazza.....n....

Contatti/tel..... cell.....email

INFORMAZIONI OPZIONALI

TITOLO DI STUDIO:PROFESSIONE:

La Sottoscritta in qualità di Madre/tutore

Codice Fiscale..... nata a

Il.....residente avia/piazza.....n....

Contatti/tel..... cellemail

INFORMAZIONI OPZIONALI

TITOLO DI STUDIO: PROFESSIONE:

CHIEDE LA RICONFERMA

dell'alunna/o..... alla sezione.....

di codesta scuola del Plessoper l'anno scolastico a.s. 2024-2025, essendo

a conoscenza del regolamento per la formazione delle classi/sezioni, (Regolamento di Istituto art.43-

pubblicato sul sito web della scuola).

Firma _____