



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo**  
**"PAOLO ROSETI"**  
 via Giardino,131 - BICCARI (FG)  
 tel. 0881 593147 fax: 0881 593344



**RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

padre  madre  tutore

**CHIEDONO**

la riconferma dell'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'INFANZIA di codesto istituto, nella sede

di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,

**CHIEDONO**

\*che il bambino/a possa usufruire del

servizio trasporto scolastico da domicilio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*\*Solo per gli alunni residenti fuori dal centro abitato.*