MODULO DI RICONFERMA ALUNNO/A SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2021/2022

COGNOME E NOME DELL’ALUNNO: SEZIONE FREQUENTATA:

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo Alessandria – Spinetta Marengo

Via del Ferraio, 46 – Spinetta Marengo

I sottoscritti e

genitori dell’alunno

nato/a a il

e residente nel Comune di in via

n° tel. cell .

**CHIEDONO**

La **RICONFERMA** dell’iscrizione alla scuola dell’infanzia nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Sez. a tempo normale (lun. – ven. 8,10 – 16,30 )

**DICHIARANO**

* che il bambino/a è stato sottoposto/a regolarmente alle vaccinazioni obbligatorie, requisito necessario per l’ammissione alla frequenza alla scuola dell’infanzia.

FIRMA

***Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)***