

MODULO DI RICONFERMA ALUNNO/A SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2022/2023

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO: _____

SEZIONE FREQUENTATA: _____

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo Alessandria – Spinetta Marengo

Via del Ferraio, 46 – Spinetta Marengo

I sottoscritti _____ e _____

e-mail padre _____

e-mail madre _____

cell. padre _____

cell. madre _____

genitori dell'alunno _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale

indirizzo _____ via _____

n° _____

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

