



Direzione Didattica Statale "2° Circolo"  
10023 - Chieri (TO)

# riconferma scolastica

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Dichiaro

CHE MIO/A FIGLIO/A HA FREQUENTATO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO LA SCUOLA INFANZIA DI \_\_\_\_\_

CHIEDO PERTANTO L'ISCRIZIONE PER LO STESSO PLESSO, PER L'ANNO SCOLASTICO 2010.11

- Frequenza solo al mattino
- Frequenza mattina e pomeriggio

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

