

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO BASSANO DEL GRAPPA

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE

XXV APRILE a.s. 2008/2009

Il sottoscritto _____

residente a _____ Via _____ n. _____

telefono n. _____ cell. _____

CHIEDE

che il figlio _____ nato a _____ il _____

venga riconfermato alla frequenza della scuola dell'infanzia statale XXV Aprile per l'anno scolastico 2008/2009.

Dichiara inoltre di aver presentato la documentazione richiesta all'atto dell'iscrizione.

Chiede che, in caso di malore del bambino, sia avvertito il sig. _____

tel. n. _____ oppure _____.

Qualora non si reperiscano i genitori o le persone autorizzate, il bambino sarà portato al Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

Bassano del Grappa, _____

(firma)