

Prot. 219/05
DEL 14/01/2021



Ministero dell'Istruzione
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"
Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) Tel. 081/8271941 Fax 081/8271181
e-mail naee18700g@istruzione.it naee18700g@pec.istruzione.it – C.F. 84005670637
www.scuolaprimariaterzigno.edu.it

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

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO: _____
SEZIONE FREQUENTATA: _____

Alla Dirigente Scolastica
Direzione Didattica Statale "San Domenico Savio"
Via Gionti, 11 – Terzigno (NA)

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. 8,00 – 16,00)

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)