

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL

I.C. 3 SORA

Il/la sottoscritto/a .....madre/padre/tutore

Tel. .... mail .....

dell'alunno/a .....

nato a ..... il ..... C.F. ....

residente e ..... In via .....

frequentante nell'A.S. 2022/2023 la sez. .... Plesso: .....

**CHIEDE LA RICONFERMA**

dell'iscrizione alla Scuola Infanzia A.S. 2022/2023:

- Plesso COMPRE Sez. ....
- Plesso RIONE INDIPENDENZA Sez. ....

Sora .....

\_\_\_\_\_  
(firma)

