



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
DIREZIONE DIDATTICA STATALE SCAFATI I

Via S. Antonio Abate 84018 - SCAFATI – Tel. e Fax 0818631737 - C.F. 80033520653
 mail: sae16100t@istruzione.it; pec: sae16100t@pec.istruzione.it; - www.lcircoloscafati.edu.it

RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2023/2024

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. ____) il _____
 (Cognome e Nome)

con cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____ recapito telefonico fisso _____

cellulare _____ e-mail _____

e
 La sottoscritta _____ nata a _____ (Prov. ____) il _____
 (Cognome e Nome)

con cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____ recapito telefonico fisso _____

_____ cellulare _____ e-mail _____

entrambi genitori dell'alunno/a _____

(Cognome e Nome)

nato/a _____ il _____

con cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza _____ n° _____

Sesso M F codice fiscale _____

CHIEDONO

per l'anno scolastico 2023/2024 la riconferma alla frequenza della scuola dell'infanzia per il plesso

Sant'Antonio Abate - Capoluogo

Mariconda

Bagni

Purgatorio

Via Della Resistenza

con il seguente tempo scuola dal lunedì al venerdì (sabato chiuso)

Orario normale (40 ore settimanali con svolgimento in orario antimeridiano e pomeridiano e servizio mensa)

Scafati, _____

Firme

