

# SCUOLA DELL'INFANZIA

## DOMANDA DI RICONFERMA

**Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico**

**Di MONTELLA**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ padre madre tutore

chiede la riconferma di suo/a figlio/a Cognome-Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

alla Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2008/09

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_