**DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Al Dirigente scolastico dell’I. C. “G. GARIBALDI” di Genazzano

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di 􀄿padre 􀄿madre 􀄿tutore

(cognome e nome)

**CONFERMA**

l’iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia, **per l’a.s. 2025-26,** sulla base dell’offerta formativa della Scuola e delle risorse disponibili, indicando la seguente priorità:

[ ] 40 ore Plesso SIGNORETTA [ ] 40 ore Plesso PISONIANO

[ ] 40 ore Plesso B.S. BELLESINI [ ] 40 ore Plesso CERRETO

[ ] 40 ore Plesso di S. VITO ROMANO [ ] 40 ore Plesso CICILIANO

[ ] 25 ore Plesso SIGNORETTA [ ] 40 ore Plesso GERANO

 [ ] 40 ore Plesso SAMBUCI

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_