

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Garibaldi
Fondi (LT)

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a

a _____ il _____ avendo già presentato

domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2016/2017

comunicano

la disponibilità alla frequenza del / della proprio/a figlio/a ad inizio anno scolastico
2016/17 presso il plesso:

- TORICELLA (Fosselle)
- SAN MAGNO RENE

Fondi,

Firma