

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