



CONFEMA ISCRIZIONE

I Sottoscritti:

sig. _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

tel _____ cell. _____

e-mail _____

residente a _____ via _____ nr. _____

lavoratore SI NO

sig.ra _____ nata a _____ il _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

tel _____ cell. _____

e-mail _____

residente a _____ via _____ nr. _____

lavoratrice SI NO

CHIEDE/CHIEDONO

La conferma d'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2022 / 2023**

del/la bambino/a _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente a _____ via _____ nr. _____

frequentante la sezione _____

Preso atto che la frequenza di questo Istituto prevede una retta mensile di € 80,00 e una quota annuale d'iscrizione di € 80,00.

CONFERMA/CONFERMANO

l'iscrizione del proprio figlio/a c/o "ISTITUTO EDUCATIVO INFANTILE" a.s. 2022 / 2023

Data _____ Firma _____ Firma _____