



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
I. S. C. "MONTI DAUNI"  
Largo San Nicola, 2 – 71035 - CELENZA V.RE (FG)  
Tel. 0881 554868



## DOMANDA DI RICONFERMA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/26

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

padre  madre  tutore

### CHIEDONO

la riconferma dell'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'INFANZIA di codesto istituto, nella sede

di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,

### CHIEDONO

che il bambino/a possa usufruire del

servizio trasporto scolastico da domicilio \_\_\_\_\_

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

*I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196)*

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