



**MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della
RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO**

ISTITUTO COMPRENSIVO "D. R. CHIODI"
Via Appiano 15 - 00136 Roma - tel./fax 06.39736694
XXVII Distretto - C.M. RMIC8BQ008
Posta elettronica: appiano15@tiscalinet.it

**CONFERMA/RINUNCIA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA A.S.
2019/20**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto alla Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto per l'anno scolastico 2019/2020

CONFERMANO

RINUNCIANO

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico

2019/2020.

Roma, _____

firme

Annotazioni _____

**DA INVIARE ALLA SCUOLA ENTRO E NON OLTRE IL 22 MARZO 2019 PENA
DEPENNAMENTO**