



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
SAN GREGORIO MAGNO - BUCCINO**  
Via Giardino - 84020 San Gregorio Magno (SA)



Tel. 0828.955033

Codice Istituto – SAIC8BE00Q

C.F. 91053550652

E-mail: saic8be00q@istruzione.it - PEC: saic8be00q@pec.istruzione.it

Sito web: icbuccinosangregoriomagno.edu.it

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
San Gregorio Magno – Buccino (SA)**

**Domanda di *RICONFERMA* per la Scuola dell'Infanzia**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato /a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ (altro recapito telefonico) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la **RICONFERMA** dell'alunno/a sopraindicato per l'A.S. 202.../202.....

alla Scuola dell'Infanzia del plesso di :

**BORGO SEZ.** \_\_\_\_\_

<b>FREQUENZA</b>	<b>ORARIO</b>	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Intero <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Antimeridiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

▪ TRASPORTO =  SI     NO

Ai fini della formazione degli elenchi degli elettori per gli OO.CC. si dichiarano i seguenti dati:

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>Nato a</b>	<b>Nata a</b>
<b>Il</b>	<b>Il</b>
<b>Mail:</b>	<b>Mail:</b>
<b>Cellulare:</b>	<b>Cellulare:</b>

Altri figli iscritti a Scuole /Istituti (specificare nome e scuola frequentata)

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Tipo di Scuola</b>	<b>Classe/Sezione</b>	<b>Plesso</b>

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_