



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO
Viale Maria Cristina di Savoia, 2A- 80122 NAPOLI
tel: 081/7611898 – mail: naee00400a@istruzione.it
PEC: naee00400a@pec.istruzione.it
sito web: www.4circolo.edu.it
cod. fisc: 80151950633



DIREZIONE DIDATTICA STATALE - "IV CIRCOLO"-NAPOLI
Prot. 0000644 del 16/02/2024
IV (Uscita)

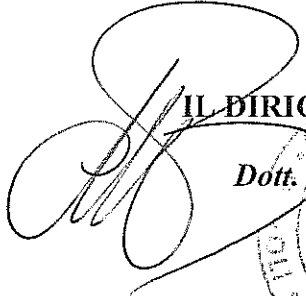
Ai genitori degli alunni iscritti e frequentanti
a.s.23/24
SCUOLA INFANZIA

Oggetto: Riconferma iscrizione a.s. 2024/25

Gent.me famiglie,
si invia in allegato il modulo di riconferma iscrizione Scuola dell'Infanzia anno scolastico 2024/2025 da consegnare alle docenti di classe entro in 1° marzo 2024.

Certi della Vs preziosa collaborazione, si ringrazia anticipatamente.

Cordiali saluti


IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Umberto Boiano




DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO
Viale Maria Cristina di Savoia, 2A – 80122 NAPOLI
tel: 081/7611898 – mail: naee00400a@istruzione.it
PEC: naee00400a@pec.istruzione.it
sito web: www.4circolo.edu.it
cod. fisc: 80151950633



MODELLO DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2024/25

Al Dirigente Scolastico
del 4° C.D. "M. Cristina di Savoia"
– Napoli

Il sottoscritt _____
in qualità di genitore tutore affidatario
dell'alunno/a (cognome e nome)

nato/a _____ a il _____

Iscritto/a per l'A.S. 2023/24 alla sezione _____ della scuola dell'**infanzia** di codesto Istituto,

CHIEDE
la *riconferma dell'iscrizione* per l'a.s. 2024/25:

dichiara inoltre che nulla è cambiato rispetto alle scelte scolastiche operate nell'a.s. precedente

In caso di variazioni indicare quali:

Indirizzo di Residenza: _____

Indicare: **Tel:** - _____

cell.(1): _____

cell.(2) _____

E-mail: _____

Luogo e data Firma (entrambi genitori)

Le docenti di classe ritireranno da ciascun alunno entro il 1 marzo 2024 il modello di riconferma iscrizione a.s.24/25 compilato dai genitori.