

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico Statale
“Don Lorenzo Milani”

Di
R a n d a z z o

Oggetto: Richiesta assegnazione sezione scuola infanzia

 I sottoscritt_ _____ ,nat_ a

il __/ __/ ____, genitore dell'alunn_ _____

iscritt_ , per l'anno scolastico 2018/2019, alla scuola dell' infanzia del plesso di _____

_____ ,

CHIEDE

che, in caso di disponibilità di posti, I figli_ di cui sopra venga inserit_ nella sezione ___ del plesso di

_____ per uno o più dei seguenti motivi:

1. bambin_/_/ _ disabile o proveniente da nucleo familiare con soggetti disabili;

2. ha un fratello / una sorella iscritt_ nella stessa sezione;

(indicare nome e cognome) _____ ;

Randazzo, __/ __/ ____
