

Arezzo, _____

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo IV Novembre
Arezzo

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
che è stato/a ammesso/a alla frequenza della Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto, per il prossimo
anno scolastico 2017/2018, presso il Plesso **G. RODARI** **M. ROSSI** **S. TANI**

DICHIARA CHE PROVVEDERA' AL COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA:

- Con il versamento del contributo di € 35,00 sul C/C postale n. 12693529 intestato ad Istituto Comprensivo IV novembre, destinato alle spese assicurative del bambino ed all'acquisto di ulteriore materiale didattico oltre quelle previste dal contributo dello Stato e/o per il miglioramento dell'offerta formativa
- Con la consegna di 2 foto tessera dell'alunno o la presentazione del documento di identità del minore

Cognome e nome in stampatello del genitore

Firma del genitore