

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"CARLO ALBERTO dalla CHIESA"
Via Mario Rigamonti, 10
00142 Roma**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
del bambino/a _____
nato/a a _____ il _____ avendo presentato richiesta di
iscrizione alla scuola dell'infanzia statale:

- plesso **ARCOBALENO**
- plesso **EUROPA**

DICHIARA DI

- ACCETTARE L'ISCRIZIONE**
- RINUNCIARE ALL'ISCRIZIONE**

del/della proprio/a figlio/a per la frequenza della scuola dell'infanzia statale per l'anno
scolastico 2019/2020.

Roma, _____

In fede