

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. DAMIANO
di RAVENNA
Via L. Cilla, 8-
48123 RAVENNA

Io sottoscritto/a _____,

con riferimento alla Domanda di Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale "BUON PASTORE" di

Via PATUELLI di Via CANALAZZO per l'Anno Scolastico. _20____ / _20____, presentata

per mio/a figlio/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

DICHIARO

di **ACCETTARE** il posto per l'A.S. ____/____
oppure

di **RINUNCIARE** al posto per l'A.S. ____/____

per iscrizione a _____

Ravenna, _____

IL GENITORE
