



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
BUCCINO - SAN GREGORIO MAGNO**

Via 16 settembre – 84021 Buccino (SA)

Tel. 0828.951079 – Fax 0828.952308

Codice Istituto – SAIC8BE00Q

C.F. 91053550652

E-mail: saic8be00q@istruzione.it - PEC: saic8be00q@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivobuccino.edu.it



**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Buccino-San Gregorio Magno (SA)**

**Domanda di RICONFERMA per la Scuola dell'Infanzia**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ (altro recapito telefonico) \_\_\_\_\_ )E- mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la **RICONFERMA** dell'alunno/a sopraindicato per l'A.S. 2025/2026

alla Scuola dell'Infanzia di :

**San Gregorio Magno**

**Ricigliano**

FREQUENZA		ORARIO	
SI	NO	Intero SI NO	Antimeridiano SI NO

TRASPORTO=

Ai fini della formazione degli elenchi degli elettori per gli OO.CC. si dichiarano i seguenti dati:

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>Nato a</b>	<b>Nata a</b>
<b>II</b>	<b>II</b>
<b>Mail:</b>	<b>Mail:</b>
<b>Cellulare:</b>	<b>Cellulare:</b>

Altri figli iscritti a Scuole /Istituti (specificare nome e scuola frequentata)

Cognome	Nome	Data di nascita	Tipo di Scuola	Classe	Plesso

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_