

Prot.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
4° C.D. Riviera – M. C. di Savoia
NAPOLI

OGGETTO: Richiesta iscrizione per a.s. 202_/202_

Il/la sottoscritta/o _____

Genitore **dell'alunno/a** _____

nato/a _____ il _____ telef. _____

email _____

pec _____

residente a _____ via _____ n. _____

CHIEDE

l'iscrizione del suddetto alunno/a per l'a.s. _____

Alla classe prima della scuola primaria

Alla scuola dell'infanzia

L' alunno/a è beneficiario/a di L.104/92 : SI NO

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. geol. Umberto Boiano

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA