

OGGETTO: Richiesta disponibilità iscrizione per a.s. 20__/20__

Il/la sottoscritta/o _____

Genitore **dell'alunno/a** _____

nato/a _____ il _____ telef. _____

email _____

pec _____

residente a _____ via _____ n. _____

attualmente iscritto/a alla classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

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

Scuola Infanzia

Sezione dei 3 anni

Sezione dei 4 anni

Sezione dei 5 anni

Scuola Primaria alla classe _____

per motivi _____

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

FIRMA MADRE _____

FIRMA PADRE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. geol. Umberto Boiano

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA