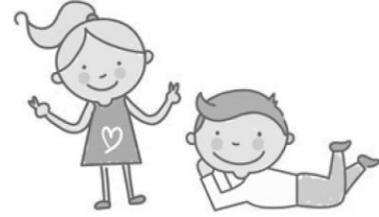


ISCRIZIONE MATERNA

a.s. 2022 /23



1 sottoscritt_ _____ in qualità di:

- padre madre tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'ALUNNO/A _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

DOMICILIO

Città _____ via _____ n° _____

rione/luoghi di riferimento _____

SERVIZI

- giornata intera metà giornata
 con refezione senza refezione
 con trasporto senza trasporto N° _____ corse

Specificare particolari patologie _____

(intolleranze/allergie...)

RECAPITI TELEFONICI

1	_____	_____	_____
	(nome)	(generalità)	(numero)
2	_____	_____	_____
	(nome)	(generalità)	(numero)
3	_____	_____	_____
	(nome)	(generalità)	(numero)

DATA

FIRMA
