

(TUTTI I CAMPI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Pitagora"
Via Anacreonte, 60
75012 – BERNALDA

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
tel. _____ e mail (in stampatello) _____ residente
a _____ in Via _____ in qualità di genitore con
affidamento esclusivo dell'alunn _____ nat_ a
_____ il _____ con cittadinanza _____ in di essere in
possesto dell'idoneità alla classe ____ della Scuola _____

CHIEDE

L'iscrizione all'a. s. _____ presso la scuola _____ plesso _____

Si riserva di presentare: _____

allego:

Luogo e data _____

Firma

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuale variazioni dell'affido.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.
