

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA A.S. 20 ____ /20 ____
SCUOLA PARITARIA "SANTA GIOVANNA ANTIDA"**

Scuola Paritaria "Santa GIOVANNA ANTIDA"
VIA A. MANZONI 40 –
23826 MANDELLO del LARIO - LC
Tel. 0341.731135 – Fax. 0341.732344
email: segreteria@santidamandello.it

IL SOTTOSCRITTO, (in qualità di genitore o affidatario)

Sig. _____

NATO A _____ (PROV. _____) IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/P.ZZA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____

TEL. _____ MAIL _____

E

LA SOTTOSCRITTA, (in qualità di genitore o affidatario)

Sig.a _____

NATA A _____ (PROV. _____) IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/P.ZZA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____

TEL. _____ MAIL _____

DOMANDANO CHE

IL PROPRIO/A FIGLIO/A _____ NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/P.ZZA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____

SIA ISCRITTO ALLA **SCUOLA PRIMARIA DELL'A.S. 20 ____ /20 ____**

MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA _____

Data _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

QUOTA DA VERSARE CON BB ALL'ATTO DELLA CONFERMA ISCRIZIONE € 150,00 codice iban: IT 42 U
02008 05098 000105959112 intestato a: Provincia S. Giovanna Antida delle
Suore della Carità sotto la protezione di S. Vincenzo De Paoli