

Richiesta iscrizione fuori termine / Preiscrizione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don Milani"

Il/La sottoscritto/a _____
O padre O madre O tutore

Dell'alunno/a _____ Sesso O M O F

Nato/a a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Cittadinanza O italiana O straniera _____
(indicare quale)

Conoscenza lingua italiana: O NESSUNA O INIZIALE O BUONA

Per gli alunni stranieri indicare la data di arrivo in Italia: ____ / ____ / ____

Dichiara di O AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
 O NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Luogo di residenza _____ Cap _____

Via _____ n° _____

Comune di domicilio (se diverso da residenza) _____ cap _____

Via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ ; _____

Indirizzo Email _____

Attualmente iscritto alla scuola _____ classe

Chiede

L'iscrizione alla classe/sezione _____ O infanzia O primaria O secondaria

per l'a.s. ____ / ____

Firma di entrambi i genitori*

Prato, _____