

mod. D03

Al Direttore

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome
Residente a (specificare indirizzo e civico)
Domicilio(se diverso dalla residenza)
Num. Tel./Cell.
e-mail

Nella sua qualità di

<input type="radio"/> genitore	<input type="radio"/> esercente la potestà genitoriale
--------------------------------	--

Chiede per il minore

Cognome	Nome	Sesso
Comune di Nascita	Data di Nascita	Nazione

La prescrizione per l'anno scolastico _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria

In fede

Data _____

Note
