Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Cagliero"

I sottoscritti:

Cognome Nome

_____

Cognome Nome

_____

Residenti _____

Contatti: email _____

Telefono/cellulare _____

Genitori dell'alunno/a _____

Proveniente dalla Scuola _____

CHIEDONO

L'iscrizione alla CLASSE ____ sezione _____ della Scuola

- Scuola dell'Infanzia Statale "G. Cagliero"
- Scuola Primaria plesso "Rodari"
- Scuola primaria plesso "Cagliero"
- Scuola Secondaria di Primo Grado "Tibullo"

per l'a.s. 20 ___/20 ___

Roma, _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

_____

_____

Allegare Documenti di identità in corso di validità