



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

“ GIOVANNI PAOLO II”

Via Alfieri n. 5

81047 Macerata Campania

OGGETTO: Domanda di ammissione e frequenza

Il/a sottoscritta/o _____, nato/a _____, il _____, residente a _____, in via _____ n° _____, in qualità di tutore/affidatario/ genitore dell'alunno/a _____, nato/a a _____, il _____.

Codice fiscale del bambino/a _____.

Recapito telefonico _____

Cell. Padre _____

Cell. Madre _____

Cell. Tutore/affidatario _____

Chiede

Che il /la proprio/a figlio/a venga ammesso a codesta scuola per l'intero anno scolastico 2023/2024.

Data.....

Firma del genitore

Si dichiara che l'alunno/a di cui sopra è stato/a ammesso/a per l'anno scolastico 2023/2024.

La direttrice
Cecilia Morlando

°Allegare al modulo d'iscrizione la tessera sanitaria del/la bambino/a e documento d'identità del proprio tutore/genitore.