



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Direttrice dell'Istituto Suore Maestre di Santa Dorotea di Casalgrande
Al legale rappresentante dell'Istituto Suore Maestre di Santa Dorotea
Al gestore dell' Istituto Suore Maestre di Santa Dorotea di Casalgrande

Il/la sottoscritto/a Padre Madre tutore
E il/la sottoscritto/a Padre Madre tutore
genitore dell'alunno/a

Avendo preso visione dei locali utilizzati per lo svolgimento delle attività dell' Istituto e del Contratto della scuola,

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'a.s. alla sezione

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO/A

Cognome	Nome
Nato/ a	Prov. (.....) il
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residente a	Prov. (.....)
C.A.P.	Via n.

A tal fine dichiara che:

- Nell'anno scolastico precedente ha frequentato la scuola
classe/sezione per anni
- Ha presentato domanda d'iscrizione presso un'altra scuola SI NO
Se SI, presso quale scuola?
- Alunno/a con disabilità SI NO Alunno con DSA SI NO
Alunno/a in fase di certificazione SI NO
- N. Fratelli da 0 a 6 anni frequentanti la scuola
Nome e Cognome
- N. Fratelli da 7 a 16 anni frequentanti la scuola

