

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA “SUORE MANTELLATE”

Via S. Francesco, 35 -55049 VIAREGGIO (LU)

Tel. 0584/1701488 Tel.45024 Fax 0584/361091

e-mail: msmcv@interfree.it

Cod. mecc. LU1E00400X

Anno Scolastico 2018/2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE

Il sottoscritto

Cognome Nome.....

Data di nascita cittadinanza.....

Provincia.....

Comune o Stato estero di nascita

Sesso..... Codice fiscale

Documento : tipo numero

In qualità di: genitore affidatario tutore

Residenza: indirizzo

Comune..... CAP..... Prov.....

Domicilio: (solo se diverso dalla residenza) indirizzo.....

Comune..... CAP..... Prov.....

DICHIARA di non aver effettuato domanda d'iscrizione presso altra scuola