

Alla **Direzione** Scuola San Filippo Neri (MS)

## OGGETTO: PRENOTAZIONE D' ISCRIZIONE

Scuola d' Infanzia      Alla Classe \_\_\_\_\_      Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Scuola Primaria      Alla Classe \_\_\_\_\_      Anno Scolastico \_\_\_\_\_

<b>IL/LA SOTTOSCRITTA</b>		<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> _____
Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:					
Professione del Padre:		<input type="checkbox"/> Ex Al.	Professione della Madre:		
Residente a:		Via/Piazza:		n°	Prov. ( )
E-Mail:		Telefono:			

<b>DELL' ALUNNO/A</b>	
Cognome:	Nome:
Nato/a a:	Il:
Codice Fiscale:	Cittadino: <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Altro:
Via/Piazza:	n° Telefono:
Proveniente dalla Scuola:	
Frequentano fratelli o sorelle?	

<b>COME SI È VENUTI A CONOSCENZA DELLA NOSTRA SCUOLA?</b>
<input type="checkbox"/> Eventi Scolastici
<input type="checkbox"/> Da altre Scuole
<input type="checkbox"/> Sito Internet
<input type="checkbox"/> Passaparola tra Genitori
<input type="checkbox"/> Altro:

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore e/o esercente la potestà dei genitori, chiede per l'anno scolastico: \_\_\_\_\_  
la prenotazione alla iscrizione del/la proprio figlio/a alla scuola:  d'infanzia o  primaria nella classe: \_\_\_\_\_

Massa, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Scuola Paritaria San Filippo Neri dell' Infanzia e Primaria**

Viale Eugenio Chiesa 64, 54100 Massa (MS) - Tel. 0585 41715 - Fax. 0585 041902 - info@lasallemassa.it