

AL **DIRIGENTE SCOLASTICO**
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
N. 1° "MARTINI" - TREVISO

Il/la sottoscritto/a _____

Padre **Madre** **Tutore** (per chi ha la patria potestà)

Compilare in stampatello leggibile in ogni sua parte

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

iscritto per l'anno scolastico 2016 – 2017 all'I.C 1° "Martini" di Treviso nella scuola dell'infanzia di Via **BEZZANO** **SAN BARTOLOMEO**

COMUNICA

Di ACCETTARE e CONFERMARE l'iscrizione del figlio/a alla scuola dell'infanzia sopraindicata; inoltre comunicherà alle eventuali scuole in cui ho iscritto mio figlio/a di aver accettato l'iscrizione presso questo Istituto.

TREVISO, ____ / ____ / _____

FIRMA Genitore _____