

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO
A.S. 2019/2020
SCUOLA PRIMARIA - sede MATARAZZO**

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Autonomo Comprensivo
"R. Uccella" - S. Maria C.V. (CE)

__I__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione dell' alunno/ _____

nato il _____ a _____ (Prov. _____)

residente in via _____ n. _____, città _____

cellulare n. 1) _____, 2) _____

frequentante, durante il corrente anno scolastico, la classe _____ sez. _____ Plesso MATARAZZO

C O N F E R M A

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 2019/20.

Allega: ricevuta di versamento di € 10.00 per contributo assicurazione alunni, sul c.c.p. n. 11494812 intestato a: I.A.C. "R. UCCELLA" di S. Maria C.V.

S. Maria C.V. , _____

In fede

N.B.: Si pregano le SS. LL. di comunicare all'ufficio di segreteria eventuali cambiamenti di recapito.