

**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.**