

DOMANDA DI ISCRIZIONE INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2011/2012

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
" Leonardo da VINCI " di Roma**

L'alunno/a Cognome..... Nome.....
nato/a il a residente a
Via n°..... c.a.p..... Cittadinanza
Codice Fiscale (allegare copia)
:.....
tel..... tel. uff. madre tel uff. padre
tel cell..... altro recapito telefonico

Frequentante la classe materna sez. _____ del plesso di Via Lione

CHIEDE

di essere iscritto alla I° classe della Scuola Primaria ed inserito nel corso:

nelle sezioni a normale

un giorno alla settimana dalle ore 08.15 alle ore 13.35
gli altri giorni dalle ore 08.15 alle ore 13.40 (sabato libero)
(27 ore settimanali)

nelle sezioni a tempo pieno

dal lunedì al venerdì dalle ore **08.15** alle ore **16.15 (sabato libero)**
(40 ore settimanali)

scelta religione cattolica:

si

no

NOTIZIE GENITORI

MADRE

Cognome..... Nome.....
nata a(prov.....) il
Professione.....
residente a Via n°..... cap.....

PADRE

Cognome..... Nome.....
nato a(prov.....) il
Professione.....
residente a Via n°..... cap.....