

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di primo grado
"Alessandro Manzoni"

Oggetto: RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

Il/la/i sottoscritto/a/i

1. COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) Via/Piazza _____

CAP _____ Tel. _____ C.F. _____

1. COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) Via/Piazza _____

CAP _____ Tel. _____ C.F. _____

GENITORI DEL/LA MINORE

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) Via/Piazza _____

CAP _____ C.F. _____

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a a questo Istituto, in seguito a trasferimento

dal _____ dove frequenta la classe _____

alla classe _____ Scuola secondaria di primo grado Alessandro Manzoni.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____