



**CONFERMA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO
SCOLASTICO**

___ L ___ sottoscritt ___ _____

CHIEDE

Che venga confermata l'iscrizione e la frequenza alla Scuola dell'Infanzia del proprio figlio:

(nome e cognome)

nato a il

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato a norma della legge 675/96.

Firma

Polpet li,

Dati relativi alla famiglia (solo se variati nell'ultimo anno)

Padre: Cognome e nome.....

nato ail

professione.....

Madre Cognome e nome

nata ail.....

professione.....

Residenza: Vian.....

Cap.....località.....

tel.....

Parrocchia di Polpet e Ponte nelle Alpi
P.zza Boito 2 - 32010 Polpet - Ponte nelle Alpi
Tel. 0437/99342 - Fax 0437/988615
email info@asilopolpet.it

P.IVA 00939170254
C.F. 80003200252