

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

PIRAINO

OGGETTO: ALUNN_ _____

NAT_ A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NAT_ A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

COD.FISC. _____ TEL. _____

C H I E D E

CHE __L__ PROPRI__ FIGLI__ VENGA ISCRITT__, PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022
SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIANNA DENTI" DI PIRAINO.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

CHE __L__ PROPRI__ FIGLI__ _____

E' NAT__ A _____ IL _____

FIRMA

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Copia documento d' identita' dei genitori
Copia libretto di vaccinazione