



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

ACCETTAZIONE ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto /La sottoscritta _____

Telefono _____

email _____

in qualità di

- genitore
- tutore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____

(per i nati all'estero indicare lo stato di nascita)

provincia di nascita _____

(per i nati all'estero selezionare (ee))

iscritto /a alla _____

frequentante la classe/sezione _____

Scuola dell'infanzia

- Sabin
- Santoro

dichiaro di accettare l'iscrizione alla scuola assegnata

- scuola dell'infanzia "Sabin"
- scuola dell'infanzia "Santoro"

Tempo scuola

- Tempo pieno
- Tempo ridotto

per l'anno scolastico _____

Eventuali comunicazioni:

Roma, _____

Firma _____