RICHIESTA FREQUENZA SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico
IC Suzzara 1 “M. Hack”
Viale Zonta 8
46029 Suzzara (MN)

Io sottoscritto/a_____

padre/madre dell’alunno/a _____

nato a _____ il _____

CHIEDO

La frequenza di mio figlio/a alla scuola

Infanzia : ☐
Primaria : ☐
Secondaria : ☐

Classe / Sezione: ……

Informativa:

- tempo scuola ☐ prolungato ☐ tempo pieno
- religione cattolica: SI ☐ NO ☐
- alunno/a certificato: SI ☐ NO ☐
- Motivo del trasferimento _____
- Provenienza da:
  _____
- NOTE: _____

Data_____

Firma

_____

Contatto tel. …… Mail ……..