



SCUOLA PRIMARIA PARITARIA SAN GIUSEPPE
DOMANDA DI PREISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO (di interesse) _____

Alla Direzione

Il sottoscritto genitore di

.....

chiede che il/la proprio/a figlio/a

di e di

nato a prov il

venga iscritto per l'anno scolastico _____ - _____

alla scuola primaria paritaria San Giuseppe e chiede di essere contattato per definire l'iscrizione.

A tal fine rilascia i propri dati personali:

residente in Via _____ n° _____

cap _____ città _____ Prov. _____

tel casa _____ tel ufficio _____

cell _____

E-Mail _____

Attualmente il/ la bambino/a frequenta la scuola dell'infanzia: _____

Sono venuto a conoscenza di questa scuola tramite: _____

Meda, (data) _____

firma leggibile

I dati qui raccolti saranno gestiti ai sensi del D.lgs 196:2003 – Privacy per i soli scopi qui sopra descritti.