

Al Dirigente scolastico
IC Valle dei Laghi Dro

COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE FUORI BACINO

A.S. _____/_____

Il sottoscritto genitore/tutore _____

residente a _____ () Via/Corso/Piazza _____

telefono _____

DICHIARA

che iscriverà il/la proprio/a figlio/a _____, studente/alunno

di bacino d'utenza dell'IC Valle dei Laghi Dro, alla scuola primaria scuola secondaria

di primo grado di _____ per l'anno scolastico

_____/_____.

In fede.

Vezzano, _____

(firma 1° responsabile)

(firma 2° responsabile)