

SCUOLA MATERNA
"S. TERESA DEL BAMBIN GESU"
PONTE TARO (Pr)

**SI NOTIFICA CHE LE ISCRIZIONI SI RICEVONO PRESSO LA STESSA SCUOLA
ENTRO IL MESE DI GENNAIO**

Si richiede inoltre di precisare quanto segue:

PADRE Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____
Professione _____

MADRE Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____
Professione _____

Intendo iscrivere a codesta Scuola dell'infanzia mio/a figlio/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n.

telefono _____

Medico di famiglia _____