

AL DIRIGENTE SCOLATISTICO
IC SANTA LUCIA - BERGAMO

OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITA ACCOGLIMENTO ISCRIZIONE ALUNNO/A.

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il ____/____/____

genitore dell'alunn _____

Nat__ a _____ il ____/____/____

Residente a _____

Alla via _____

Telefono e cellulare n. _____

Indirizzo e-mail: _____

Iscritto per l'a.s. ____/____ alla classe _____ dell'istituto _____

CHIEDE

La disponibilità ad accogliere al Vs. Istituto l'iscrizione del suddetto alunno per l'A.S. 2025/2026

Alla classe _____ indirizzo _____

Allego alla presente fotocopia del documento di riconoscimento.

BERGAMO, li ____/____/____

Firma del genitore
O di chi ne fa le veci
