

Al/la dirigente scolastico/a
dell'Istituto Comprensivo "E. Galvaligi"
di Solbiate Arno

Il sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Nato/a..... il

DICHIARA

di aver iscritto il proprio/a figlio/a presso.....

di..... per l'a.s.

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di falso.

Solbiate Arno,.....

Firma