

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

___l___ sottoscritt___
genitore dell'alunn___,
classe III sez ___ della Scuola Secondaria "E. Galvaligi",

dichiara

di aver iscritto per l'anno scolastico 2020/2021 ___l___ propri___ figli___ alla seguente
Istituzione scolastica / formativa privata:

di _____
indirizzo scelto _____

Allega copia della domanda di iscrizione, con timbro per ricevuta, o certificazione di avvenuta
iscrizione presso l'Istituzione sopra indicata.

Data _____

Firma del Genitore
