

**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "IMMACOLATA"**

Via S. Giovanni Bosco, 5 - 20833 BIRONE di GIUSSANO MB  
tel. 0362 860632 - e-mail: [maternaimmacolata@alice.it](mailto:maternaimmacolata@alice.it)

**DOMANDA DI ACCOGLIENZA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

che venga accolto mio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Immacolata

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Nome e cognome del bambino \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Numeri telefonici da contattare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

La compilazione di questo modulo ha valore intenzionale e NON comporta nessun obbligo da ciascuna delle parti in causa.

Entro il mese di dicembre, la Direzione contatterà la famiglia per conferma e regolarizzazione dell'iscrizione all'atto della quale, occorre versare la quota di iscrizione che in caso di ritiro non potrà essere restituita.

Data della richiesta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_