



Istituto Maria Ausiliatrice
Scuola Paritaria e Parificata
via G. Battistini, 22 . 28100 Novara
tel. 0321 455040 . fax 0321 453222
scuolamano@libero.it

Anno Scolastico 20__ / 20__

DOMANDA di PREISCRIZIONE

SC. INFANZIA

SC. PRIMARIA

Alunn _____ <i>cognome</i> _____ <i>nome</i> _____
nat _____ a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____
Recapito Tel. _____ indirizzo e-mail (obbligatorio) _____

Padre (*Cognome e nome*) _____

cell. _____

Madre (*Cognome e nome*) _____

cell. _____

SONO A CONOSCENZA CHE:

La presente preiscrizione è gratuita e non vincolante.

La compilazione del modulo non è garanzia di accettazione della domanda.

Riceverò comunicazione **a mezzo e-mail in caso di accettazione** nel mese di dicembre (*anno*)

Fratelli/sorelle di coloro che già frequentano avranno precedenza come stabilito da regolamento.

Per la Sc. dell'infanzia la precedenza è data per data di nascita.

Qualora i dati indicati nel presente modulo subissero delle variazioni (es. variazione di: telefoni, e-mail, indirizzi...), la famiglia è pregata di comunicarlo alla scuola.

Data _____

Firma di un Genitore _____