

**PRE/ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

presso la **SCUOLA PRIMARIA** "NIDO SAN GIROLAMO"

per l'anno scolastico 20 /20

Rapallo, .....

In fede

\_\_\_\_\_

Numero telefono.....

RICEVO LA QUOTA D'ISCRIZIONE DI € 100 ,00 in data \_\_\_\_\_