

	<p align="center">PARROCCHIA DI SANTA FOSCA sede legale: Via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE</p>	
 <p>ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217</p>	 <p>CASELLE Via S. Michele, 3 0423-566147</p>	  <p>SAN VITO P.zza San Vito, 4 0423-564185 SCUOLA BILINGUE</p>

MODULO PER IL TRASFERIMENTO DELL'ISCRIZIONE DA UNA SCUOLA AD UN'ALTRA DELLA RETE

Spett. Direzione della Rete delle scuole dell'Infanzia di Altivole:

Il/La sottoscritto/a

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del/la bambino/a.....

nato/a ail.....

attualmente iscritto nella scuola di ALTIVOLE di CASELLE di SAN VITO

CHIEDE

per l'anno 20___ / 20___ che l'iscrizione del proprio/a figlio/a venga trasferita nella scuola di

ALTIVOLE CASELLE SAN VITO

per i seguenti motivi _____

CHIEDE

di usufruire del trasferimento della documentazione del/la bambino/a e della quota d'iscrizione dalla scuola dove attualmente è iscritto/a alla scuola sopra indicata per il trasferimento.

Altivole, _____

in fede
