

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE CLASSE
CON METODO DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI E
ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
degli Istituti Comprensivi Statali di
Cinisello Balsamo, Sesto San Giovanni, Monza,
Muggio', Nova Milanese, Lissone, Desio.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
Cognome e Nome

DOCUMENTO _____ NO. _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

PADRE MADRE

DELL'ALUNNO/A _____
Cognome e Nome

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE (*) E ISCRIZIONE DELLO/A STESSO/A ALLA

SCUOLA PRIMARIA - classe con metodo di differenziazione didattica Montessori

CITTA' _____

CITTA' ALTERNATIVA (seconda scelta) _____

DICHIARA

CHE IL/LA FIGLIO/A PER IL/LA QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

E' NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____

(*) *ai sensi della Convenzione MIUR-ONM, 1° agosto 2013*

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni

Data _____ Firma _____