**DOMANDA DI ATTIVAZIONE SEZIONE**

**DI SCUOLA PRIMARIA**

**CON METODO DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI**

**E ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/21**

*Al Dirigente Scolastico/Reggente*

*dell’Istituto Comprensivo A. Manzoni*

*Cava Manara (PV)*

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 – sezione con metodo di differenziazione didattica Montessori

NEL COMUNE DI SOMMO

**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. Lsg. N. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni

Data Firma