

Al Dirigente Scolastico  
IC Zevio

Oggetto: iscrizione alla classe 1° in scuole non dipendenti da IC Zevio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

frequentante del corrente anno scolastico (indicare con una **X** la casella che interessa)

scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

classe 5° scuola primaria di \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

per il prossimo anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla scuola (indicare con una **X** la casella che interessa)

Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di I° di \_\_\_\_\_

Zevio, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_