

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE SEZIONE DI SCUOLA PRIMARIA
CON METODO DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI
E ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/20**

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo A. Manzoni
di Cava Manara (PV)
Prof.ssa Marisa Oglio*

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 (PV)

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, 4 agosto 2016

Data _____ Firma _____

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

Data _____ Firma _____

Iniziativa promossa da



Inviare il modulo a: info@montessoriattiva-pavia.it