

**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 _____

Iniziativa promossa da  **MontessoriAttiva**

Inviare il modulo a: montessoriattivapavia@gmail.com