

Scuola Materna Parrocchiale Paritaria

“Santo Stefano”

Via Parma, 5

42028 – POVIGLIO (RE)

Telefono e fax: 0522/969702

e-mail: scuolas.stefano@alice.it

MODULO di ISCRIZIONE

Anno scolastico _____

DATI ALUNNO/A

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ (Pr. _____) Il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

PATERNITA'

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ (Pr. _____) Il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ Professione _____

MATERNITA'

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ (Pr. _____) Il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Poviglio, _____

Firma del genitore _____