



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre madre altro _____

del bambino/a _____

nato/a a _____ **il** _____

residente a _____ **via** _____ **N** _____

Codice Fiscale (allegare copia) _____

Cittadino italiano Altro (indicare quale) _____
(allegare copia carta d'identità)

È stat__ sottopost__ alle vaccinazioni SI NO
(allegare ultimo certificato aggiornato)

È nelle condizioni di presentare Mod. ISEE SI
(allegare copia)

PRESENTA

la pre-iscrizione presso la Scuola Materna "G. Corda" di Gemonio

Firma del genitore che presenta la richiesta _____

Cellulare/telefono _____ @mail _____

Firma dell'insegnante _____

Data _____

INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI PRE-ISCRIZIONE AL N° _____

Firma del Presidente _____

SCUOLA MATERNA G. CORDA Fondazione

Piazza Diaz 1, 21036 Gemonio
(VA)
C.F. 83003430127
P.I. 01721020129

Telefono 0332 314885
<https://www.maternagemonio.it>

scuola@maternagemonio.it
amministrazione@maternagemonio.it