



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

**UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"**  
Provincia di Mantova

**MODULO ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE  
PARITARIA DI SOLFERINO - Anno scolastico 2018-2019**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**residente nel Comune di Solferino in via** \_\_\_\_\_

**numero di telefono** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che il proprio figlio/a:** \_\_\_\_\_ **nato/a il:** \_\_\_\_\_

**nel Comune di** \_\_\_\_\_ **di**

**cittadinanza** \_\_\_\_\_ **, Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**venga iscritto/a alla scuola dell'Infanzia comunale paritaria 'Ermanno  
Baccaglioni' per l'anno scolastico 2018/2019.**

**Il/la bambino/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie? (crocetta) SÌ NO**

**Solferino, li** \_\_\_\_\_

**Il Genitore o chi ne fa le veci**

\_\_\_\_\_