

Istituto Sorelle della Misericordia "Scuola Sacro Cuore"	RICHIESTA DI INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA	Mod0_iscr
Rev. 1 del 20/02/2021		

Io sottoscritto

.....

chiedo di inserire nella lista d'attesa della Scuola Paritaria "SACRO CUORE" Via Alberto da Giussano, 93 – ROMA per l'anno scolastico ordine

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA DI 1° GRADO

mio/a figlio/a

..... nato/a a

..... il residente in Via

.....n.

Telefono Mail.....

Telefono Mail

E' STATA FATTA RICHIESTA DI ISCRIZIONE PRESSO SCUOLA PUBBLICA SI

NO

Dichiaro che sono consapevole che questa mia richiesta viene accettata come diritto di opzione ed è valida come lista d'attesa per l'iscrizione sopra indicata.

I dati comunicati saranno trattati come indicato nell'Informativa Privacy ex art. 13 UE 679/16 allegata, di cui dichiaro di aver preso visione e di accertarla.

Firma del/dei Genitori

o di chi ne fa le veci

Data

.....