

Scuola dell'Infanzia

Sede di

- Nepi
- Castel Sant'Elia

I sottoscritti _____

In qualità di Genitori Affidatario

Criteri			
1	Residenza nel Comune di Iscrizione	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
2	Età	Data di nascita	
3	Alunno H – Legge 104/92	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No Allegare Certificato
4	Madre Lavoratrice	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No Allegare Certificato del datore di Lavoro
5	Fratelli/Sorelle H	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No Allegare Certificato

La documentazione dovrà essere consegnata presso gli uffici di segreteria entro e non oltre il 31 Gennaio 2020.

I Genitori

L'affidatario

Nepi _____