

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo n. 5 Coletti  
Treviso

Io sottoscritto/a ..... padre  /madre

di .....nato a .....

il ..... accetta l' iscrizione alla scuola dell'infanzia

San Paolo  Barbisan  per l'a.s. 2018/19.

Cancellare la voce che non interessa

Luogo e data \_\_\_\_\_