



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.C. "G. PIERACCINI"
FIRENZE

Oggetto: Richiesta disponibilità per iscrizione alunno/a A.S. 20.... /20....

- INFANZIA PLESSO BATTISTI
- INFANZIA PLESSO SALVIATI
- PRIMARIA PLESSO BATTISTI
- PRIMARIA PLESSO LAVAGNINI
- PRIMARIA PLESSO SALVIATI
- SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ domiciliato a _____

via _____ Tel. _____

Cellulare _____ Indirizzo E-Mail _____

CHIEDE

La disponibilità ad accogliere l'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ domiciliato a _____

via _____ alla CLASSE _____

Scuola di provenienza _____ Classe _____

Firenze,

Firma
