



Italian International School "Enrico Mattei"

(Paritaria D.M.n.267/3633 del 19-4-2004 e
D.M. 3687 del 15-06-2012)



Sikiru Alade Oloko Crescent (Road14 off Admiralty way)
Lekki Phase I - Lagos
GSM: (+234)07066640774
e-mail: segreteria@italian-school-lagos.org

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE(non vincolante) ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA

CLASSE _____

Anno scolastico _____

Alunno/a _____ Nato/a a _____ il _____

Sesso: (M) (F) Residente a: _____
(indirizzo completo)

Padre: _____ Nato a _____ (Prov _____)il _____

Madre _____ Nata a _____ (Prov _____)il _____

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art 46 del DPR 445/2000 sotto la propria
responsabilita' dichiara di essere genitore dell'alunno/a suindicato/a e

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a VENGA PRE- ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

Data _____

In fede
