



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
segreteria@iislagos.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA

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 ISCRITTO/A ALLA CLASSE** _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il 6° anno di età
nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2019)

Si

No

==IMPORTANTE==

In orario scolastico, per chiamate urgenti, i genitori, o altre persone di fiducia, sono rintracciabili ai
seguenti recapiti:

Signor	Numero telefonico	E-mail	Note
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data _____

In fede _____

(apposta al momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola)

SI PREGA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) **Pagella originale dell'anno precedente (esclusi alunni della Scuola dell'Infanzia)**
- 2) **Fotocopia del Certificato di nascita, se non e' stato gia' consegnato in anni precedenti.**
- 3) **Certificato di vaccinazione o fotocopia del tesserino di vaccinazione.**
- 4) **Fotocopia del passaporto**

IN MERITO ALL' ATTIVITA' SPORTIVA, SI PREGA DI NOTIFICARE EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE