

# DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

C. M. n° 4 del 15.01.2010  
C. M. n° 35 del 26 .03. 2010

Anno scolastico \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo  
"Giovanni XXIII" - Arona (NO)  
Tel.:0322 242319 - Fax: 0322 248119  
E-mail: noic821001@istruzione.it**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ *Cognome e nome*

madre

\_\_\_\_\_ *Cognome e nome*

padre

dell'alunn\_\_

*Cognome e nome*

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunn\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della **Scuola Primaria**  "A. Frank"  "D. Alighieri"

l'iscrizione dell'alunn\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della **Scuola Secondaria di I Grado**

L' alunno proviene dalla scuola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Motivi per cui si richiede il trasferimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma,** \_\_\_\_\_

**Firma,** \_\_\_\_\_

**SI ACCETTA** l'iscrizione dell'alunno presso questo Istituto

**NON SI accetta** l'iscrizione dell'alunno presso questo Istituto

*Motivo per cui si rifiuta l'iscrizione:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof.ssa Gabriella Rech)