



AURION

Il/La sottoscritto/a
(NOME) (COGNOME)

nato/a il a provincia di
(GG/MM/AA) (COMUNE) (PROVINCIA)

e residente in
(VIA/PIAZZA) (NUM)

....., in provincia di
(CAP) (COMUNE) (PROVINCIA)

indirizzo email, Tel:
(INDIRIZZO EMAIL) (CELLULARE)

in qualità didel/la bambino/a
(PADRE, MADRE, TUTORE, ALTRO)

.....
(NOME DEL BAMBINO/A) (COGNOME DEL BAMBINO/A)

nato/a il a provincia di
(GG/MM/AA) (COMUNE) (PROVINCIA)

CHIEDE

di **prenotare l'iscrizione** presso la Scuola Primaria Aurion, <http://aurionscuola.org>, per l'anno scolastico 2013-14.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la prenotazione è gratuita e non vincolante, e che non preclude la possibilità di preiscrivere il/la bambino/a presso strutture pubbliche.

Data
(GG/MM/AA)

Firma