

COMUNE DI BOLOGNA
QUARTIERE SAVENA

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL TRASFERIMENTO
SCUOLA DELL'INFANZIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA _____

CHIEDE

IL TRASFERIMENTO DEL PROPRIO FIGLIO/A PER L' ANNO SCOLASTICO ____/____

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Qualora non ci fossero posti nella scuola indicata come prima preferenza, chiedo che vengano considerate le altre scuole indicate nel modulo di iscrizione.

Nel caso in cui non sia possibile accogliere la domanda di trasferimento, confermo la frequenza del mio/a bambino/a nella scuola già frequentata.

DATA, _____

FIRMA _____

N.B. L'ACCOGLIMENTO DA PARTE DEL QUARTIERE DELLA PRESENTE DOMANDA DI TRASFERIMENTO COMPORTA LA RINUNCIA NELLA SCUOLA _____

FIRMA _____