

Mantova, li \_\_\_\_\_

Al Dirigente  
Settore Servizi Educativi e Sociali  
del COMUNE DI MANTOVA  
SERVIZIO SCUOLE DELL'INFANZIA  
Via Conciliazione, 128  
46100 Mantova

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**L'ISCRIZIONE** di proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

alla Scuola dell'Infanzia comunale \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

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

\* Il minore è già iscritto ad altra Scuola dell'Infanzia  SI  NO

(in caso di risposta affermativa, specificare quale): \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. l'ulteriore documentazione da allegare verrà resa nota a seguito dell'accoglimento della presente domanda.**