



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "G. PIERACCINI"
FIRENZE

Oggetto: Richiesta disponibilità per iscrizione alunno/a A.S. 20.... /20....

- INFANZIA PLESSO BATTISTI
 INFANZIA PLESSO SALVIATI
 PRIMARIA PLESSO BATTISTI
 PRIMARIA PLESSO LAVAGNINI
 PRIMARIA PLESSO SALVIATI
 SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDA LINGUA: FRANCESE TEDESCO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ via _____

domiciliato a _____ via _____ Tel. Cellulare _____

Indirizzo E-Mail _____

CHIEDE

La disponibilità ad accogliere l'alunno/a _____

nato/a _____ il _____ alla CLASSE _____

Scuola di provenienza _____ Classe _____

- Eventuale certificazione: L.104/92, comma 1
 L.104/92, comma 3
 DSA L. 170/10

Firenze,

Firma
