



ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del minore _____

Dichiara

☐ di essere interessato/a

☐ di non essere interessato

all'iscrizione del proprio figlio alla sezione Bilingue presso la Scuola dell'Infanzia della Fondazione Scuola Materna "F. Carini".

Botticino _____

Il Genitore
