



san filippo neri
fondazione

**Manifestazione
di interesse
*Famiglie Accoglienti***
Anno Scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER

L'ammissione al servizio di:

Famiglie Accoglienti

Per il/la figlio/a _____ nato a _____ il _____

residente a _____, Via _____

attualmente iscritto alla scuola _____ classe _____

Per frequentare l'Istituto Superiore _____

Tel. abitazione _____

Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

Email: _____

Luogo e Data: _____

Il richiedente