



san filippo neri
fondazione

Domanda di Ammissione *Studentato*

Anno Scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____,

CHIEDE

l'ammissione al servizio di:

Studentato

Per il figlio/a _____ nato a _____ il _____ residente
a _____, Via _____ attualmente
iscritto alla scuola _____ classe _____

Per frequentare nell' a.s. 2024/2025 l'Istituto Superiore _____

Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

Mail: _____