











VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:Avtd03000b@istruzione.it) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.GOV.IT](http://www.iteamabile.gov.it)TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD03000B - C.F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

**RICHIESTA DISPONIBILITÀ ISCRIZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A……………….………………………………………………..GENITORE**

**DELL’ALUNNO/A………………………………NATO/A.……………………….IL…………………..**

**RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ……..**

**.**

**C H I E D E**

**LA DISPONIBILITÀ AD ACCOGLIERE L’ALUNNO /A PROVENIENTE**

**DALL’ISTITUTO SCOLASTICO…………………………………………………CLASSE……….**

**PER L’ANNO SCOLASTICO 20….../20…..…. ALLA CLASSE………….**

**Avellino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**