

MODULO RICHIESTA DI ACCESSO a.s. _____

Il Sottoscritto (Cognome e Nome) _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ Via/Piazza _____
n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____ C.F. _____
C.I. _____ Nazionalità _____
e-mail _____ Tel./Cell. _____

in qualità di:

padre madre tutore

CHIEDE l'inserimento del figlio/a / assistito/a

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____ e
residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____ C.F. _____
Nazionalità _____
In possesso di Legge 104 Sì No Codici Disabilità _____

presso la seguente area:

AREA DI INTERESSE (è possibile scegliere più di un'area):

- Ambulatorio**
- Infanzia**
- Primaria**
- Secondaria**
- CFP**
- CEOD Verona**
- CEOD Colognola ai Colli**
- Comunità Alloggio di Pesina**

Motivazione Richiesta (indicare se inviati da ULSS 9) _____

Come è venuto a conoscenza del nostro Istituto?

Sito Passaparola Orientamento Altro: _____

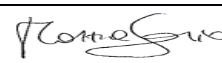
Data _____

(Firma)

Il Direttore Generale



R.Q.



Istituto Fortunata Gresner

Stradone Antonio Provolo, 18/43 37123 Verona (VR)
P.IVA/C.F._00348120239
tel. 045 8000015 fax 045 8035601
istituto@gresner.it istituto@pec.gresner.it
gresner.it





**Istituto
Fortunata Gresner**

Modulo Richiesta di Accesso
Rev. 2 del 09/07/2021
Pagina 2 di 2

Autorizzazione Referente di Area

Concessa

Non Concessa

Motivazione

(Firma)

Data _____

Il Direttore Generale

R.Q.

Istituto Fortunata Gresner

Stradone Antonio Provolo, 18/43 37123 Verona (VR)
P.IVA/C.F._00348120239
tel. 045 8000015 fax 045 8035601
istituto@gresner.it istituto@pec.gresner.it
gresner.it

