



Al Coordinatore delle attività didattiche ed educative

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

a.s.

- alla classe I della **SCUOLA SECONDARIA di I grado Madonna delle Grazie**
- alla classe I del **Liceo Classico Chelli**
- alla classe 1[^] del **Liceo Scientifico Chelli**

DATI ALUNNO/A			
Nome		Cognome	
Nato/a a		Il	
Residente a		Via	
Scuola di provenienza		<input type="checkbox"/> BES <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> H	
Fratelli iscritti nelle scuole della Fondazione Chelli	Nome e cognome:	In quale scuola:	
DATI genitori			
Nome e cognome Padre		Nome e cognome Madre	
Data e luogo di nascita		Data e luogo di nascita	
Residenza Solo se diverso da quello dell'alunno/a		Residenza Solo se diverso da quello dell'alunno/a	
Recapiti (telefono/mail)		Recapiti (telefono/mail)	

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome del genitore che effettua la preiscrizione)

DICHIARA

- di conoscere e di condividere lo spirito del progetto educativo di Istituto ed il PTOF
- di sapere che l'iscrizione andrà formalizzata secondo la procedura ministeriale
- di accettare le condizioni del contratto che verrà sottoscritto e inviato in Segreteria dopo l'iscrizione on line
- di aver versato la Quota di Ingresso di € 300,00 (da versare una sola volta per ciclo di studi) tramite bonifico bancario sul C/C della Banca Tema intestato a Fondazione Chelli, IBAN IT42A088511430200000341250

Per consentire la protocollazione digitale, la domanda di pre-iscrizione e la copia dell'avvenuto bonifico della Quota di Ingresso vanno inviate in segreteria tramite mail (info@fondazionechelli.org).

La quota di ingresso non sarà restituita in caso di mancato perfezionamento dell'iscrizione.

Firma _____